...ьня. Пролетарыі усіх краёў, злучайцеся!

БЕЛАРУСКАЯ ВЭТЭРЫНАРЫЯ

ШТОМЕСЯЧНАЯ ЧАСОПІСЬ

навуковай, практычнай і прафэсыянальнай вэтэрынарыі.

Падпісная цана:
На 1 г. разам з дад. 9 р. — к.
На 1/2 г. „ „ „ 4 р. 50 к.
На 3 м. „ „ „ 3 р. 75 к.
Дадатак асобна 2 р. с пер.
Для студэнтаў вэт. інст. і вэтзоотэхнік. падпісн. цана на часопісь з дадаткам на кольк. ня менш 5 экз. на пасьв. прафкам. на 25% ніж.

СТУДЗЕНЬ 1928 г.
№ 1.
ВЫДАВЕЦ БЕЛАРУСКІ ВЭТЭРЫНАРНЫ ІНСТЫТУТ.

Артыкулы, карэспандэнцыі, запытаньні, падпісныя грошы накіраўваць па адрэсу:
ВІЦЕБСК, ВЭТЭРЫНАРНЫ ІНСТЫТУТ.

СОДЕРЖАНИЕ.

ВІЦЕБСК,
Друкарня „Камінтэрн“.

Пролетарыі усіх краеў злучайцеся!



БЕЛОРУССКАЯ ВЕТЕРИНАРИЯ

№ 1. | Январь 1928 года. | № 1.

Проф. А. Макаревский.

Печеночно-глистная болезнь овец и рогатого скота; меры борьбы с нею*).

Стало уже избитой фразой утверждение, что сельское хозяйство в Белоруссии должно иметь животноводственный уклон и что на развитие всех отраслей животноводства должно быть обращено большое внимание.

В числе других отраслей животноводства, овцеводство в Белоруссии, принимая во внимание климатические, кормовые и даже бытовые условия, имеет большое значение, а поэтому развитию данной отрасли также должно быть уделено значительное внимание.

Если это так, то и нам ветеринарным врачам необходимо обратить должное внимание на все повально-заразные болезни, которые могут оказать губительное влияние на развитие овцеводства и цель моего доклада обратить внимание на одну, по моему мнению, из самых опасных для развития овцеводства болезней, борьба с которой хотя и вполне возможна, но требует весьма значительной энергии, а главное правильного подхода к рацинальной организации этой борьбы.

Я говорю о поченочно-глистной болезни, которая прочно укоренилась во многих местностях Белоруссии и служет огромным тормазом в деле развития овцеводства. Что же всего хуже, эта глистная болезнь имеет все данные к дальнейшему распространению ея по Белоруссии и к созданию новых и опасных очагов, если на нее не будет обращено должного внимания в самое ближайшее время.

---

*) Доклад, читанный на Всебелорусском ветеринарном эпизоотическом совещании 19—22/XII—27 г.

Необходимо при этом добавить, что эта энзоотия в местах ея сильного развития может с большим успехом заражать и крупный рогатый скот со всеми последствиями такого заражения.

В центральной России, а именно в окресностях Москвы, дистоматоз в начале XX века местами достигал такого сильного развития, что оказывал самое роковое влияние на развитие овцеводства и многие селения совершенно прекратили разведение овец, на что было обращено большое внимание Московского губернского земства, и в 10—13 годах, под руководством проф. Синицына, было организовано серьезное исследование дистоматоза с целью принятия рациональных мер борьбы с данной болезней. К сожалению, эта работа, на сколько я знаю, не была даведена до конца из за возникшей мировой войны. О новых исследованиях дистоматоза в этом ройоне в настоящее время я ничего не знаю.

Но в Германии в последнее время вышло весьма обстоятельное исследование проф. Высшей Ветеринарной Школы в Берлине и директора Патологического института **В. Неллера**, представляющее большой интерес для всех ветеринврных врачей СССР, а также и для всех зоотехнических организаций, так как это исследование дает весьма полные сведения, как о сущности этой опасной глистной болезни, так и о мерах борьбы с нею. Это исследование носит название **«Печеночно-глистная болезнь у наших домашних животных»**.

Первое, на что обращает внимание проф. Неллер, это на необходимость точного выяснения в каждом районе всех тех очагов, где живет и разможается печеночно-глистная улитка (Limnea truncatula s. L. miniuta), от чего в значительной степени зависит и успех борьбы с данной болезней.

Не с меньшей подробностью касается проф. Неллер вопроса о способах борьбы с дистоматозом, как путем радикального уничтожения всех улиток, передатчиков болезни, или же, в крайнем случае, путем изоляции всех опасных очагов, где живут улитки, от выпасов для овец и рогатого скота, так и путем уничтожения всех печеночных двуусток уже в организме зараженных животных. При этом в исследовании всех способов борьбы с дистоматозом везде чувствуется реальная возможность их осуществления.

Можно пожалеть, что данная брошюра до сих пор не переведена на русский язык, но она уже находится в издательстве «Новая Деревня» и будет напечатана, при чем инициатива перевода этой брошюры принадлежит белорусским ветеринарным врачам.

Знакомясь с этой брошюрой, ясно видешь, как не полны наши обычные знания об этой болезни и еще более убеждаешься в том, как безполезны, а иногда и вредны, обычные способы борьбы с этой болезней путем изгнания дистом из организма только сильно зараженных животных.

В своем исследовании проф. Неллер, прежде всего обращает внимание на то, что хотя в печени многих животных, травоядных по преимуществу, встречаются различные виды сосальщиков, но только немногие из них являются опасными возбудителями дистоматоза и исключительное место среди них занимает 1) **обычная (большая) печеночная двуустка.** (Distomum hepaticum, Fasciola hepatica). По словам Неллера, из всех печеночных двуусток, обыкновенная печеночная двуустка на территории средней и восточной Европы наносит чрезвычайно большой ущерб и значительно меньше значение имеет 2) **ланцетовидная** или **малая печеночная двуутка** (Distomum lanceolatum, Dicrocilium lanceolatum), промежуточный хозяин которой, вероятно, из породы улиток, но в Германии еще не обнаруж. Если не ошибаюсь, во Франции такой промежуточный хозяин установлен.

Но дабы показать, что этими двустками далеко не исчерпываются сосальщики, живущие в печени животных, укажем еще на некоторых из них:

1. **Большая африканская печеночная двуустка** (Fasciola gigantea), которая в некоторых областях Африки заменяет обычную двуустку и поражает из домашних животных главным образом рогатый скот.

2. **Большая американская печеночная двуустка** (Fascioloides magna, Distomum texanicum) встречается в Северной Америке, поражая рогатый скот, овец, оленей и других жвачных. Эта двуустка уже была занесена в Италию.

3. **Кошачья печеночная двуустка** (Opisthorchis felineus, Distomum felineum), похожая на ланцетовидную. Она поражает кошек, собак и людей в местностях, где едят сырую рыбу. Она имеет **двух промежуточных хозяев**—первого, вероятно, улитку и второго (**вспомогательного**), многочисленных пресноводных рыб, в мускулах которых она и капсулируется.

4. **Китайская печеночная двуустка** (Clonorihs sinensis, Distomum sinense), похожая на кошачью. Она поражает свиней, человека, реже собак и кошек. Также имеет двух промежуточных хозяев—улитку и рыбу из породы карпа.

5. **Двуустка** (Amphistomum explanatum)—азиатская поражает желчные пути рогатого скота, зебу, буйволов. Ее отличие от других двуусток то, что второй присокок (брюшной) находится вблизи середины тела двуустки.

Более редкие находки сосальщиков в печени разных животных дают довольно много видов, но на них мы не будем останавливаться, также как на сосальщиках птиц и рептилий. Необходимо добавить, что все дистомы желчных путей птиц и рептилий являются более или менее невинными паразитами, не вызывая заметных заболеваний у своих хозяев.

В заключение скажем, что наиболее интересующая нас обычная двуустка встречается, по преимуществу, в желчных путях овцы, отчасти рогатого скота, козы, реже у других животных в таком нисходящем порядке: лошадь, кролик и морская свинка, т. е. преимущественно у травоядных, в исключительных же случаях: свиньи, собаки и человек. Из диких животных двуусткой часто поражаются дикие козы, олени и лани, реже зайцы.

Еще в 1876 году немецкому ученому Лейкарту удалось экпериментально проследить весь сложный цикл развития обыкновенной печеночной двуустки, и твердо был установлен промежуточный хозяин ея—пресноводная улитка Limnea truncatula, Limnea miniuta. Этому знаменитому исследователю удалось проследить шаг за шагом все стадии развития печеночной двуустки с такими подробностями, как это не удалось до сих пор по отношении ни одного сосальщика. Мы не можем в своей статье вдаваться в эти подробности и только подчеркнем то интересное наблюдение, что одна из форм личинок двуустки редия, выходя из спороцисты, развивается уже в печени улитки, и таким образом здесь мы видим удивительное совпадение того, что и паразит млекопитающих и его личинка нападает на печень своих хозяев. Проф. Неллер с большею подробностью останавливается на выяснении вопроса о том, каким образом циркарии печеночной двуустки, попав в пищеварительный канал овцы или другого животного, проникают в желчные ходы своего хозяина, но мы не можем на этом останавливаться и только скажем, что до сих пор взгляды на этот вопрос не сходятся и существует несколько теорий по этому вопросу.

Для целей нашего доклада нам необходимо уделить достаточное внимание выяснению того, **где и при каких условиях живет улитка** Limnea truncatula, являющаяся промежуточным хозяином для обыкновенной печеночной двуустки, так как от ясного представления о местонахождении и жизни этой печеночно-глистной улитки (так ее называет Неллер) зависит и организация борьбы с дистоматозом.

Еще во втором издании своего исследования Лейкарт писал, что печеночно-глистная двуустка «заслуживает того, что бы об ней знал каждый сельский хозяин, так как, не смотря на кажущую безвредность ея, ее следует бояться, как самого опасного врага наших стад». К сожалению, пишет Неллер—«это пожелание не исполнилось, большинству сельских хозяев эта улитка так и оталась неизвестной».

Согласно исследованию Лейкарта, улитка всегда обитает в сырых местностях, но одновременно она редко находится в воде. Обыкновенно она ползает между сырым мхом и на стеблях трав. Поэтому эту улитку надо искать в мелких канавах, поросших травой лужах, (но не тросником), в ручьях с тихим течением, больших же рек и прудов она из-

бегает. При этом улитка предпочитает определенные почвы: илистые и мелкоглинистые, но не песчаные. Только к осени улитка сама отыскивает воду, по большей частью канаву с глинистой почвой, что бы в ней зарыться и перезимовать. Такое учение о местонахождении улитки вошло во все учебники и проф. Неллер указывает, что оно не вполне правильное, так как, по его наблюдениям, улиток массами можно обнаружить также и в более сухих местностях, напр. на известковых горах, если они там находят подходящие для жилья условия, т. е. немного воды, которая не должна быть затхлой, не должна быстро течь и имеет илистое или глинистое дно. При этом вода не должна иметь значительной глубины. Достаточно уровня несколько миллим., максимум же глубины 10—12 см., более же глубоких мест она избегает. Массовое развитие свое улитка обыкновенно находит там, где маленькие лужи имеют запруды или расширения, благодаря чему задерживается течение воды. Проф. Неллер обращает большое внимание на то, что отдельные места для водопоя овец в сухих местностях часто являются местами массового развития улиток, в значительной степени более опасными, чем широкие водоемы в сырых местностях.

Подводя итоги, проф. Неллер пишет: «Итак можно сказать, что улитки встречаются как в сухой гористой местности, так и во влажной сырой низине, если только они находят благоприятные условия для своего существования: прозрачную воду с тихим течением, по воможности, с илистым дном и с незначительной глубиной».

Два слова о самой улитке. Она принадлежит к обычным пресноводным улиткам небольшого размера, самые крупные из них достигают высоты 10 мм., в крайнем случае 12 мм. Раковина ея состоит из 4-х лестниц (завитков), которые по направлению к верхушке уменьшаются, так что раковина взрослых улиток выглядывает остроконечной.

Принимая во внимание почвенные условия Белоруссии, можно смело сказать, что для жизни своей печеночно-глистные улитки, несомненно, находят здесь много благоприятных условий.

Переходя к вопросу о вреде, наносимом обыкновенной печечной двуусткой, необходимо прежде всего сказать, что даже в Германии не наблюдается никаких признаков уменьшения распространения дистоматоза среди овец и рогатого скота. До сих пор существует много местностей, из которых ни одна овца не поступает на бойню без дистом в печени. Но это не значит, что все зараженные животные проявляют и явные признаки заболевания. Только при сильной инвазии печени наступают у животного тяжелые признаки общего заболевания, выражающиеся в резко выраженной тяжелой анемии, водянке, подкожных отеках, исхудании и т. п. Все эти явления наблюдаются в тех случаях, когда число паразитов в печени велико и в ней уже имеются значительные изменения. Такие пе-

чени обыкновенно уничтожаются. В 1916—1918 годах на германских скобойнях уничтожалась каждая двадцатая печень овцы и сороковая кр. рог. скота вследствие сильного поражения дистоматозом. Но этим не исчисляется вред, приносимый дистоматозом, так как каждая овца и каждая корова, пораженные дистомами даже в незначительной степени, в свою очередь становятся источником заражения улиток зародышами дистом, что в свою очередь увеличивает опасные очаги, где живут зараженные улитки. Каждая овца и корова, пораженная дистоматозом и перегнанная в новое селение, может создать новый очаг дистоматоза.

В Германии, по словам проф. Неллера, имеются местности, где из года в год от дистоматоза погибает масса молодняка овец и кр. рог. скота. В Гдонской долине в 1900—1905 г. в некоторых селениях от дистоматоза погибло 50—80% всей наличности молодого скота. Что это явление хорошо известно и скотоводам, видно из того, что, как пишет проф. Неллер, у некоторых английских овцеводов существовал обычай перед продажей пасти своих племенных овец на зараженных улитками пастбищах, что бы проданные животные не достигли зрелого возраста.

Необходимо при этом обратить внимание на то, что наблюдаются определенные годы сильнейшего развития дистоматоза и тогда вред наносимый дистомами овцам и рогатому скоту достигает коллосальных размеров, такие годы называются **годами печеночноглистной инвазии.** В 1916 г. в Венгрии в некоторых местностях печеночно-глистная двуустка сделала совершенно негодными некоторые пастбища, так что правительство было вынуждено поручить проф. Мареку произвести систематическое исследование по борьбе с этим бедствием. Проф. Неллер приводит значительный перечень таких печеночно-глистных годов, начиная с 1743 г., упомянем только последние годы таких инвазий: 1891, 1897, 1898, 1910, 1911, 1924 и 1925 г. Не вдаваясь в большие подробности, скажем, что такими годами чаще всего бывают дождливые с теплым летом и осенью.

Что же касается жизнедеятельности самой улитки, то нужно сказать, что откладывание яиц ею наблюдается с апреля, в теплые же годы с конца даже февраля и продолжается до августа.

Не имея возможности вдаваться в подробности заражения эмбрионами дистом улиток, мы только скажем, что при нормальных условиях инвазии улиток и развития в них редей и циркарий, обычно к средине или к концу лета на сырых местах в канавах и лужах травы бывают уже густо усеяны свободными или инцистированными циркариями печеночной двуустки. Если пользоваться такими пастбищами, то через 2—3 месяца, обыкновенно, осенью появляются массовые заболевания овец и рог. скота и начинают учащаться смертные случаи.

В местностях, где кр. рог. скот содержится в хлевах, в годы наводнений может последовать заражение и стойлового скота, если приходится

кормить скот зеленным кормом из сырых местностей. В печеночно-глистные годы травы могут быть так густо усеяны циркариями и их цистами, что даже кролики, питаясь таким зеленным кормом, заболевают дистоматозом.

Необходимо при этом обратить внимание на то, что потери от дистоматоза значительно увеличиваются при плохих пастбищах вообще, при недостатке корма, или при одновременно ослабляющих организм заболеваниях (легочно-глистная, кишечно-глистная инвазия), наоборот при хорошем хлевном кормлении и летнем пастбище многие животные переносят уже развившееся заболевани.

Мы не будем останавливвться на прижизненных признаках явного заболевания овец, так как они известны ветеринарным врачам, скажем только, что у слабо зараженных животных обыкновенно никаких клинических признаков заболевания нельзя обнаружить и только исследование кала на присутствие продолговато-овальных, снабженных крышкой, легко распознаваемых яиц печеночных двуусток может помочь постановке точного диагноза.

Напротив, не представляет никаких трудностей постановка посмертного диагноза, но необходимо обратить внимание на то, что у павших и убитых животных при начальной стадии заболевания молодые двуустки в желчных ходах могут еще совершенно отсутствовать и тогда в печени можно будет обнаружить только извилистые красные. как бы пробуравленные, ходы, в этих же ходах, отчасти же в печеночной капсуле можно обнаружить молодых красноватых двуусток длиною 1—4 мм. В это же время иногда могут быть найдены молодые двуустки также на сальнике и на диафрагме. Если при этом произойдет значительное пробуравливание печеночной капсулы, то может быть смертельное кровотечение в брюшную полость.

Переходя теперь к вопросу **о мерах борьбы с печеночной двуусткой**, прежде всего необходимо вновь подчеркнуть, что без печеночно-глистной улитки заражения не может быть, отсюда же следует, что все внимание наше должно быть направлено на изучение этой улитки и на нахождение водных источников, где она гнездится. Даже сильно зараженное стадо овец, пригнанное в какую либо местность, весьма скоро освободится от этой инвазии, если оно не придет в соприкосновение с печеночно-глистной улиткой, поэтому **на борьбу с этой улиткой** прежде всего и должно быть обращено внимание.

Уже со времен Лейкарта предлагалось много мер борьбы с этой опасной улиткой, но самым важным из них, по словам Неллера, будет изучение местности, где может гнездиться эта улитка. По его мнению, необходимо человеку сведущему в ветеринарии или зоологии, знакомому с улиткой и ея образсм жизни, выяснить все водные бассейны в зараженном

участке, где находится эта улитка, что бы получить общий обзор ея распространения. Это мероприятие, по словам Неллера, принесет значительно более пользы, чем применение самых надежных лекарственных средств, если бы были таковые, так как все равно овцы и рог. скот вновь могут заразиться дистоматозом от зараженных улиток.

Но как же достигнуть того, чтобы травоядные не заражались дистоматозом? Наиболее простой и хороший способ будет—**совершенная изоляция** в сухих местностях всех очагов, где имеются улитки. Только таким путем в горных местностях Германии избавились от дистоматоза во многих районах. Но, конечно, этом способ не везде применим.

Могут быть такие случаи, когда малочисленные водные источники уже зараженные улитками являются единственным местом для водопоя овец.

В таких случаях, если нельзя найти замену этим водопоям, надо приступить к уничтожению улиток в этом водопое. Если имеется один зараженный водопой, то можно будет его совершенно огородить, воду же для водопоя наливать в особое корыто, которое после того, как скот напьется, опоражнивается от воды. Нельзя допустить, что бы здесь поселились улитки. Не менее надежным средством будет, если имеется только один зараженный водопой, посредством спуска воды и вывозки ила на поле, где он высушивается, совершенно освободить от улиток зараженный водопой.

Там же, где это невозможно провести, необходимо для уничтожения улиток прибегнуть к химическим средствам.

Английский ученый Chandler в 1920 г. выяснил большую чувствительность улиток к медному купоросу. Расторы 1 : 10,000 даже 100,000 убивают их. Таким образом путем опрыскивания раствором медного купороса в мелких зараженных лужах можно убить улиток. Этим способом с успехом пользовались в Англии в более сухих местностях с немногими зараженными источниками, теперь же пытаются применять и в более сырых местностях.

Большие дозы поваренной соли, насыпанные в мелкие лужи, также убиваот улиток, этого же можно достигнуть посыпкой в лужи хлорной извести, или едкого кали. Но все эти средства требуют во 1) осторожного применения, так как отравленные лужи, пока эти все средства не удалены и не смыты, могут в большей или меньшей степени отравлять животных, если против этого не будут приняты соответствующие меры, во 2-х же, все эти средства не везде применимы. Всегда останется много зараженных мест, где по тем или другим причинам нельзя будет прибегнуть к химическим средствам.

Еще Лейкарт советовал осушку сырой местности с целью уничтожения улиток и конечно, в некоторых районах этот способ может дать

весьма ценные результаты, но мелиоративные мероприятия возможно проводить только в тех местностях, где такие работы по существу целесообразны и окупают расходы, всегда же останется много таких местностей, где эти мероприятия экономически не выгодны.

В таких сырых, чаще всего сильно зараженных местностях, придется уже перейти к **мерам уничтожения печеночных двуусток в самом пораженном животном.**

Как указал опыт, **камола** и некоторые препараты из **корневища мужского папоротника** являются надежными средствами, убивающими дистом в живом организме.

Камола—противоглистный порошек в виде пилюли с мукою или с порошком корня проскурняка оказывает выдающееся действие особенно у овцы, если только применяются хорошие сорта этого средства. Недостатком этого, сравнительно дешевого средства является его сильная ядовитость и не одинаковые качества препарата разных фирм. Истощенные овцы могут пасть от самого лекарства. Но этого можно избежать, если давать только малые дозы, напр., для овец весом в 30 клгр. не более 5,0 и то в два приема. Но у рогатого скота камола часто не оказывает действия.

Из препаратов корневища мужского папоротника уже давно широкое применение получил **экстракт папоротника.** Способ его применения был весьма полно разработан во Франции в 1910 г., когда наблюдались весьма тяжелые потери овец от дистоматоза. Было установлено, что официнальный экстракт папоротника, если он содержит 15% сырого филицына, вызывает верное убивающее действие дистом. Овце весом 30—40 клгр. дают 5—6,0 экстракта с 20—25,0 хорошего жидкого масла. Дают 5—6 дней подряд на тощак, заливая в рот или из бутылки, или посредством желудочного зонда. Более легкие и более тяжелые овцы получают соответствующие дозы. Этот способ лечения у овец и у рогатого скота широко применяется во Франции. Неудачи его чаще всего об'ясняются тем, что экстракт папоротника не всегда содержит должное количество сырого филицина, что подтверждается многочисленными исследованиями.

В Германии продается препарат под названием **Фасциолин**, который по видимому соответствует требованиям Французов от экстракта, но это еще не установлено с точностью. Опыты применения этого средства у овец дали хорошие результаты, но эти опыты еще незначительны.

Значительно большей славой в Германии пользуются препараты **Distol** и **Filex Merka.**

Действие дистоля, содержащего очищенные вещества в липоидном растворе подтверждено исследованиями Марека и оправдалось при многочисленных опытах применения дистоля у овец, отчасти же и у рогатого скота. Но цена этого средства высока. Дистоль также представляет

собою средство, применение которого имеет успех при точной дозировке. Каждое животное надо взвесить или надежно определить его вес и давать капсулы дистоля, руководствуясь наставлением. Сильно истощенные овцы погибают. Иногда появляются на голове опухоли, пропадает аппетит, но все это через несколько дней исчезает. Некоторые боятся выкидышей, хотя Марек и не наблюдал этого. К сожалению, у рогатого скота часто наблюдаются неудачи при даче дистоля, благодаря чему дороговизна препарата иногда заставляет владельцев рог. скота отказываться от его применения.

Filex Мерка в капсулах представляет собою экстракт, экстракционным средством которого является эфир. Способ приготовления не оглашен. Филекс также дается по весу животного и его действие, как показали многочисленные опыты, такое же, как и дистоля. Цена его ниже. Его ядовитость менее, побочные действия видимо выступают реже. У рог. скота бывают случаи неудач. Вследствие более медленного всасывания его действие наступает медленнее, что имеет свои выгоды, особенно у истощенных овец. У людей после принятия больших доз экстракта папоротника иногда наблюдается слепота, о таких случаях при применении экстракта у овец имеются только единичные указания авторов в печеночно-глистные 1924 и 25 годы. Недавно общество южно-германских вет. врачей выпустило новый препарат Filicial, который, вероятно, приготовляется путем прибавления окиси магнезии к эфирным экстрактам папоротника. Это сухой, серовато-зеленый порошек, который дается с водой в виде микстуры для взбалтывания, примерно по 90 гр. микстуры 4—5 раз в день, порошка же берется для дневной дозы 30,0 на 100 клгр. веса овцы. Но этот препарат еще не достаточно проверен. Цена для рог. скота несколько дешевле, чем Filex', а для овец же даже дороже.

Заслуживает внимание указание на то, что в самое последнее время появились новые препараты против дистоматоза, которые представляют собою уже продукты дегтя, назовем два такик препарата Serapis и SB 444. Но эти препараты еще не проверены.

Итак мы видим, что в Германии существует целая серия уже проверенных и надежных препаратов против дистоматоза. Все эти препараты, к сожалению, у нас еще применяются очень редко и в продаже почти не существуют. По вопросу об их применении проф. Неллер настойчиво указывает на то, что единичные случаи даже удачнего лечения явно больных животных в деле борьбы с дистоматозом не играют никакой роли, так так этим не уничтожаются многие носители дистоматоза, не имеющие клинических признаков заболевания. Он признает только один способ леченья, когда в зараженном стаде подвергаются лечению все овцы стада, а следовательно, когда можно надеятся на то, что ни одна овца уже не будет заражать улиток. При этом он рекомендует двукратное

лечение овец, весною, вернее в конце зимы, недели за две и более до выпаса, и осенью при переходе, по нашим условиям жизни, на стойловое содержание. Такое заблаговременное весеннее лечение вызывается тем, что, как указал опыт, даже вылеченные овцы, у которых все дистомы убиты, способны еще выделять живые яйца, задержавшиеся в желчных протоках печени до 2 недель и более.

Подводя итоги своему обстоятельному исследованию, проф. Неллер говорит: «Итак не существует такого положения или обстоятельств, при которых мы были бы безсильны против дистаматоза». Там, где возможно избавиться от улиток путем изоляции зараженных водопоев, или путем уничтожения улиток, там эти средства являются самыми ценными и рациональными, там же, где этого нельзя сделать, мы всетаки путем лечения зараженных стад можем победить печеночную двуустку.

В связи с этими мероприятиями в борьбе в дистоматозом, проф. Неллер придает большое значение и правительственным, а также и общественным мероприятиям. Он прежде всего высказывает сожаление о том, что дистоматоз дом. жив еще не вошел в правительственный закон об эпизоотиях, что находится в большой зависимости с тем, что больные дистоматозом не могут заразить человека. Но в Германии уже наблюдаются случаи государственной помощи как при уничтожении улиток (мелиоративные работы и др.), так и в виде помощи государства при стерилизации всего зараженного стада и в ближайшее время можно ожидать, что государство широко разовьет подобного рода помощь населению.

«Дальнейшая работа», пишет проф. Неллер, «заключается в раз'яснении сущности болезни через сельско-хозяйственные школы, окружные животнов. и сел. хоз. союзы, при чем в этом деле наибольшую роль должны играть, по немецким условиям жизни, приглашаемые обществами вольнопрактикующие ветеринарные врачи и другие специалисты. Необходимо также ознакомить овчаров с самой печеночно-глистной улиткой и с условиями ея жизни, что бы они, во первых, могли избегать зараженных водных источников, во вторых же, могли их обнаружить.

Необходимо также, по мнению проф. Неллера, что бы бойни широко оповещали о всех случаях обнаружения дистоматоза и по возможности выясняли местности, откуда овцы и рог. скот больной дистоматозом, поступает на бойни.

Само население также должно хорошо знать, какой вред приносит им дистоматоз и как с ним бороться, а также само население должно следить за всеми первыми случаями обнаружения данной инвазии. В связи с этим необходимо обеззараживать дороги, связующие селения, путем очистки и дренажа придорожных канав и т. д. Для сырых же местностей с большими потерями от дистоматоза, необходимо рекомендовать особого рода сушилки для сена, а также рекомендовать не употреблять зеленую

траву с низины для корма скота. Точно также сел. хозяева должны быть хорошо осведомлены о том, что своевременное лечение больных, а также стерилизация всего стада овец мероприятие экономически выгодное для самого населения.

Даже в таком беглом перечне видно, как полно и всесторонне охватывает проф. Неллер изучаемую им энзоотию, которую он считает **одной из самых опасных для овцеводства и вредной для крупного рогатого скота.**

Переходя теперь к Белорусской действительности, невольно теряешься и чувствуешь ту колоссальную разницу, какая наблюдается между сел.-хоз. жизнью в Германии и у нас. Там все ясно и точно освещено и там организуется борьба с дистоматозом на вполне реальной почве. Что же мы видим у нас? Даже сама статистика распространения дистоматоза более чем в зачаточном состояни, наиболее показательным примером чего можно представить следующую справку. Согласно отчетности ветеринарного отдела Витебского окрземуправления, в округе нет дистоматоза, солласно же боинской статистике, в Витебске в 1925/26 году было убито 16.710 гол. рог. скота и у убитых 1,517 печеней были поражены дистоматозом (69%), в 1926/27 г. на 18,444 гол. оказались с дистоматозом печени 1.712 гол. (9%) у овец же в 1925/26 г. из 1.646 гол. дистоматоз обнаружен у 638 гол. (39%), а в 1926/27 г. из 1.974 овец дистоматоз наблюдался у 803 овец (40%). Наиболее же эфектное сообщение я узнал уже на данном с'езде; оказалось, что в Мозырском округе в 1926/27 году свирепствовала жесточайшая печеночно-глистая энзоотия дистоматоза среди рогатого скота, давшая тысячи случаев даже смертности.

Более того, в Беллоруссии даже не приступлено к выяснению зараженных дистоматозом местностей, к нахождению печеночно-глистной улитки и т. д.

Но и из тех случайных и отрывочных сведений, какие мы имеем и какие я указал, можно без преувеличения сказать, что дистоматоз является не только большим тормазом разведению овцеводства, но и разведению крупного рогатого скота.

Отсюда же для нас ясно, что и нам специалистам необходимо прежде всего обратить внимание на выяснение всех пунктов зараженных дистоматозом, характера водных бассейнов, служащих в этих пунктах водопоями, зараженность их опасными улитками Limnea truncatula и т. д. Одновременно с этим все бойни в Белоруссии должны заняться не только учетом поражений дистоматозом, но, по возможности и выяснением того, откуда больной скот поступает на бойни и т. д. Эта боинская отчетность должна быть известна участковым ветеринарным врачам, что бы они с своей стороны могли выяснить все пункты, где имеется дистоматоз на овцах или на рог. скоте. Уже одно выяснение степени распространения

дистоматоза даст весьма многое и наметит путь дальнейших мероприятий, как по борьбе с улиткой, так и по оздоровлении зараженных стад путем общей стерилизации скота в пораженных пунктах.

Конечно, вся эта организация борьбы с дистоматозом предвидится только в ближайшем будущем, но к осуществлению ея надо приступить немедленно, так как из приведенных нами данных одно ясно, что борьба с дистоматозом вполне возможна.

На основании всего изложенного я позволю себе продложить такой ряд мероприятий в целях организации борьбы с дистоматозом.

1. Ветеринарное Республиканское Бюро должно поставить одной из очередных задач выяснение степени распространения дистоматоза в Белоруссии, т. е. выявление всех тех пунктов, где дистоматоз наблюдается. В связи с этим необходимо дать задание и Б. В. И. поставить в число первых научно-исследовательских работ изучение улитки Limnea truncatula, местонахождений ея в Белоруссии и способов борьбы с нею. В число очередных заданий студентам - практикантам должно быть дано изучение местонахождения улиток и описания этих мест с целью организации борьбы с улиткой. Попутно сама улитка должна быть распознана и ея запасы должны храниться в Б. В. И. и в В. Р. Б. для рассылки по сел. советам, где подозревается дистоматоз.

2. Необходимо принять меры к скорейшему напечатанию брошюры проф. Неллера и ею должны быть снабжены все ветеринарные участки, зоотехнические организации, сел.-хоз. школы и т. п,

3. Необходимо составить популярную брошюру о дистоматозе и напечатать ее на белорусском и русском языке в достаточном числе экземпляров для распространения ее среди населения.

4. Ветеринарное Республиканское Бюро должно оааботиться выпиской в достаточнсм количестве дистоля и других экстрактов папортника для производства общей стерилизации организма от дистоматоза в наиболее показательных пунктах, особенно в совхозах и других показательных хозяйствах.

5. Ветеринарный Институт также должен иметь запас всех средств для лечения дистоматоза с целью демонстративного учебного применения этих средств в наиболее удобных в учебном отношении пунктах

6. Одновременнно Б. В. И. должен приступить к изучению всех лекарственных средств против дистоматоза с целью выработки наиболее надежного и по возможности дешевого лечебного средства против дистоматоза овец и рогатого скота.

7. Наркомзем должен разработать мероприятия, направленные к уничтожению улиток в наиболее показательных пунктах для окрестного населения.

8. Наркомзем об'являет премию для селения, которое с наибольшим успехом проводит у себя мероприятия против дистоматоза.

От редакции. Так как ст. известного проф. Марека является как бы прямым дополнением статьи проф. Макаревского, давая новые данные о лечении печеночно-глистной болезни овец и рог. скота, то она печатается рядом с первой статьей, а не в отделе переводов и рефератов.

Опыты и наблюдения относительно лечения печеночной двуустки.

Проф. Марек. Из клиники Ветеринарного Института в Будапеште. Перевод статьи, напечатанной в журнале Deutsche Tierärstliche Wochenschrift № 47 за 1926 г.

В 1916 и 1917 г.г. я опубликовал результаты опытов, которые были произведены путем задавания различных противоглистных средств, в особенности камалы, экстракта папоротника дистола. При этом у овец в 85% случаев посредством соответствующей дачи камалы, все двуустки изгнаны, а в остальных 15% паразиты были убиты почти полностью. У крупного рогатого скота средство осталось недействительным, так как оно животным не переносилось в требуемых количествах, без опасности отравления. Опыты, произведенные в последующее время, показали полную непригодность камалы, вероятно вследствие уменьшения действия препарата во время хранения, так как камала была куплена еще в 1916 году и тогда хорошо действовавшая, при позднейших опытах оказалась бездеятельной по отношению двуусток. Вследствие этого камала должна быть исключена из числа лечебных средств против печеночной двуустки.

В это же самое время 25 овец и 14 коров лечились различными препаратами папортника (венгерскими, французским эктрактом Fasciolin). При этом у животных предварительно производилось исследование кала и была установлена инфекция двуусткой в различной степени. Только 5 лечившихся овец—24% при вскрытии через 1—35 дней оказались свободными от двуустки, в то время как 10 овец—40% имели до 13-двуусток, а у остальных животных—36% остались живы паразиты в количестве 40—212. У коров эстракт папоротника не подействовал и при вскрытии в желчных ходах найдено было 244—1.457 живых паразитов

Затем был произведен опыт с применением изготовленного препарата Distol (препарат Filex, растворенный в липоидных соединениях). При применении его у 82% овец и коз и у 72% коров все двуустки были убиты. У остальных животных паразиты, хотя и остались, но число их сократилось до такого небольшого количества, которое практически не имеет никакого значения. Даже интравенозное введение растворимых в воде соединений Filic оказывается успешным.

С этих пор производится регулярное исследование действия дистола. В течение нескольких лет было произведено лечение дистолома 198 овец и 43 коровы. При этом во всех случаях действие средства на дистому определялось посредством вскрытия убитого животного, обыкновенно через 5—10 дней после лечения. Для этой цели исследовались не только желчный пузырь и крупные желчные ходы, но даже все мельчайшие желчные ходы, после разрезывания на куски печени, приблизительно в один сантиметр толщиною.

Все эти опыты дали тот же результат, как в 1916 и 1917 г.г. Было установлено полное убивание всех двуусток даже у таких животных, у которых наличие паразитов было констатировано как путем исследования кала, так и путем вскрытия контрольных животных из того же стада. У тех же немногих опытных животных, где вскрытие обнаруживало присутствие живых дистом, они находились в ходах отдельными экземплярами и вследствие этого не могли иметь вреда для здоровья животных.

Особенно важное значение в этих опытах имеет то наблюдение, что также у 43 коров, следовательно, у значительного числа животных этого рода, был установлен такой же хороший результат, как и у овец. Это наблюдение заслуживает особого внимания потому, что, как известно, коровы переносят значительно меньшие дозы дистоля по сравнению с живым весом, благодаря чему дистомы изгоняются труднее, чем у мелких жвачных. Далее, чрезвычайно важно то наблюдение, что дистоль сохранил свое действие в течение 8 лет.

Новые опыты оказались тождественными с опытами 1916 и 1917 г.г. также в том отношении, что в действии дистоля нет разницы в зависимости от различных форм развития дистомы. Так, наприм., для опыта была взята группа 36 овец, где в ходах контрольных животных на ряду с вполне развитыми экземплярами имелись неразвитые, у одного животного в общем 186 дистом. Не смотря на это при вскрытии через 5—7 дней после лечения в ходах печени не оказалось ни взрослых, ни недоразвитых дистом. С другой стороны, при вскрытии овцы через 5 часов, после второй дозы дистоля в общем сосчитано было 248 дистом и все найдены убитыми, между ними 100 штук еще не вполне созревшие.

Вывод: При опытах на 198 овцах и 43 коровах дистоль оказал тоже самое действие, как это было обнаружено в 1916 и 1917 г.г. С помощью его удается, как у овец так и у коров убить как развитых, так и и не развитых дистом. Последующее лечение оставшихся дистом не нужно. Повторное лечение необходимо только в тех стадах, где животные в зимние месяцы ходят на пастбища, вследствие чего могут вновь заразиться.

Н. Никитин.

Ассистент И. И. Иванов.

Лактотерапия при дифтерите кур*).

(Из клиники зар. болезней Саратовского Ветеринарного Института).

Лактотерапия, сильно увлекавшая в прошлом многих представителей различных специальностей медицины, до сих пор еще представляет значительный интерес в терапии заболевания человека, однако в последнее время медики прибегают к ней несколько реже и пользуются ею более осторожно, чем раньше.

Причины последнего следующие: во 1-х—лактотерапия не всегда дает желательный результат, а довольно часто бывает совершенно индифферентной в смысле действия ее на патологический процесс; во 2-х — парентеральное введение в организм молока обостряет некоторые хронические заболевания и ведет иногда к отрицательным результатам (как напр., при туберкулезе) и в 3-х—теоретическое об'яснение действия молочной терапии, как и вообще неспецифической протеинотерапии, сводящееся большинством авторов к активизации тем или иным путем защитительных сил организма против болезнетворной причины, не является вполне законченным, и полного единомыслия в этом вопросе у разных авторов пока не имеется.

Ветеринарная медицина также не могла обойти молчанием в литературе вопрос о применении молока при заболеваниях домашних животных и, если не так широко, все-же освещала его своими работами.

Из последних видно, что за границей, а равно и в пределах нашего Союза лечение молоком было испытано при довольно большом перечне болезней животных.

Так, напр.: Thun, а также Müller E. F. при лечении молоком ящура рогатого скота получили благоприятный терапевтический эффект. Кроме того, Thun испытал молочную терапию при паратифе поросят, при котором больные быстро выздоравливали, затем при чуме и роже свиней, при которых лечебное действие молока наблюдалось только в начальной стадии поражения и в случаях легкой формы заболеваний. Далее, получался хороший результат при чуме собак и именно, при отсутствии поражения легких. Thun же с успехом лечил АО мыт лошадей, рахит свиней, паренхиматозный мастит коров, флегмону конечностей лошади, гастроэнтерит собак, инфекционный кератит рог. скота и парез конечностей у собак.

Fröhlich отмечает хороший результат лечения молоком при острых формах флегмоны, при абсцедирующей флегмоне, при ботриомикозе, экземе и при хронической форме acne. Далее ин'екция АО в работах

*) Доложено в Научной Конференции при Саратовском Ветеринарном Институте 18 апреля 1927 г.

Schmäling'а дала хороший результат при инфецированных ранах, при ларингите, при периодическом воспалении глаз, при кровопятнистом тифе лошадей, при роже и дифтерите свиней. Panisset и Verge испытывали лечение молоком при геморрагической септицемии рог. скота, при диаррее телят, при чуме собак, при anthrax-е морских свинок и при роже мышей. При всех заболеваниях, кроме последнего, авторы не получили терапевтического эффекта, несмотря на это они все-же признают некоторое значение лактотерапии и советуют не пренебрегать ею.

Богдановским молочная терапия была применена в одном случае чумы собак, при котором было выздоровление больной.

В 1924 г. ветврачами Павловским и Владимировым АО было применено с терапевтической целью при ящуре рогатого скота. Результат лечения аоляном ящура получился весьма благоприятный, именно: введенное в мышцы молоко при естественно протекавшем ящуре быстро прерывало развитие болезненного процесса и скоро вело к полному выздоровлению животных.

У искусственно зараженного ящуром рогатого скота лактотерапия препятствовала, по заявленйю того же Павловского, развитию тяжелых симптомов болезни.

Проф. Тарасевич А. Ю. удачно лечил молоком глазные заболевания: кератит и кон'юнктивит, а также флегмонозные и рожистые заболевания конечностей лошади. Он же достигал хороших результатов при лечении молоком рахита, ангины, плечевой хромоты лошади, язвенного стоматита и суставолома жеребят; при лечении же периодического воспаления глаз он получал не всегда положительные результаты.

Павловский М. А., Казанский Д. И. и проф. Михин Н. А., на основании своих опытов, рекомендуют продолжить наблюдения над действием молочной терапии при хроническом течении мыта, катарре воздухоносных путей и при периодическом воспалении глаз.

Проф. Михайлов В. С., проф. Тарасевич А. Ю. и Павлов П. Н., проследив действие лактотерапии при чуме собак, отмечают благотворное действие ее только в первые дни болезни, и ни в коем случае не при нервной форме чумы.

Профессор Евграфов А. Р., пользуясь молочной терапией при хроническом катарре желудка и кишек лошадей и при флегмонозной ангине, получал хорошие результаты.

Он же и Добровольский отмечают молоко, как лечебное средство, облегчающее течение плевропневмонии лошадей.

Кроме того, проф. Евграфов на основании своих наблюдений предполагает возможность обострения инъекциями молока скрытой формы сапа, хотя и не во всех случаях.



Указанное обострение сапа он констатировал случайно, испытывая молочную терапию при других заболеваниях лошадей.

Хорошие результаты лактотерапии достигали Сергеев А. В., Добровольский А. Н. и Павлов П. Н. при периодическом воспалении глаз, а также при кератите и гнойном кон'юнктивите.

Сергеев А. В. с успехом ин'ецировал молоко при плечевой и бедренной хромотах, при атрофиях мышц, при залеживании и пролежнях, при хронических метритах и маточных кровотечениях.

Добровольский, комбинируя медикаментарное лечение с молоком, достигал удовлетворительных результатов при рахите.

Павлов П. Н. у собак, а Добровольский А. Н. и у других животных ин'екциями молока при экземах достигали положительных последствий. Они же отмечают благотворное действие молока при выпадении влагалища.

Из литературных данных, касающихся применения молока при дифтерите птиц, мне, к сожалению, не удалось иметь под руками подлинник роботы Herneath'а по этому вопросу и я могу только сослаться на реферативное сообщение П. В. Сизова, помещенное в «Вестнике Современной Ветеринарии» в № 8 за 1925 г., откуда видно, что Herneath ин'ецировал кипяченое молоко трем курицам с клинической картиной дифтерита и нескольким другим с замеченным угнетенным состоянием. Во всех случаях лечения дифтерита кур молоком Herneath'ом последовало быстрое выздоровление кур.

Diphthera avium, как заболевание sui generis, по характеру распространения и по своему течению заслуживает большого внимания, так как дает по Friedberger'у 50—70% смертности, чем наносит значительный ущерб птицеводческим хозяйствам.

Специфических средств для своего лечения, как из области химотерапии, так и из облаcи протеинотерапии, дифтерит птиц не имеет, и применявшаяся до сего времени сыворотка не давала надлежащего лечебного эффекта, а ровно и симптоматическое лечение часто не приводит к желанным результатам, к тому-же требует большого времени.

Отчасти указанное отсутствие в ветеринарии надежных средств лечения дифтерита, отчасти имеющееся в литературе показание применения лактотерапии при местных ограниченных болезненных процессах, а также при инфекционных заболеваниях с невыясненной этиологией и, главным образом, полученный Herneath'ом столь благоприятный результат применения молока при дифтерите кур побудил меня приступить к проверке действия АО при указанном заболевании.

Целью наблюдений было поставлено:

1. Проверить лечебное действие АО при различных фазах развития болезненного процесса дифтерита кур с клинической стороны.

2. Проверить дозировку, ставя последнюю в пропорциональную зависимость от веса птиц.

При ведении наших наблюдений мы поставили целью пользоваться общеизвестным. упрощенным способом приготовления ин'ецируемого материала, чтобы в случае получения положительного результата дать возможность тов. практикам пользоваться АО в их деятельности. Свежее молоко отстаивалось в течение 15—20 часов, после чего жирный слой удалялся, а снятое молоко, стерилизованное в водяной бане при соблюдении общих принципов, использовывалось в качестве лечебного средства введением в грудные мускулы больных птиц.

В качестве об'екта наблюдений служили больные дифтеритом куры, доставляемые гр. гр. в заразную клинику Сар. Вет. Института с 16/XII-1925 г. по 14/II-27 г.

Приступая к описанию наших наблюдений в хронологическом порядке по времени поступления в клинику больных кур, я должен отметить: 1-ое, что во всех описываемых случаях диагноз ставился исключительно на основании клинической картины; 2-ое, что все больные оставались для стационарного лечения при клинике и 3-ье, что в протоколах обезжиренное стерилизованное молоко для сокращения будет называться АО.

Случай № 1.

16/XII—25 г. Петух серый, вес 3 килограма, гр. Пулериц, записаный в клинический журнал за № 328. Петух, по словам владельца, заболел за несколько дней до поступления в клинику, при осмотре в которой у него были обнаружены: угнетенное состояние, выражающееся в малой подвижностл и недостаточной реакции на окружающее, в наклонении головы до крышки стала, на котором был помещен петух, t° inrecto 42,4°, припухание век левого глаза, отчего последний являлся совершенно закрытым; в области нижнего века правого глаза замечено было также припухание и истечение из внутреннего угла глаза слизисто-гнойного характера; такое же истечение наблюдалось из ноздревых отверстий; на слизистой оболочке рта, на сантиметр отступя от угла ротового отверствия левой стороны и в области зева, были свеже-серые налеты, кроме того вся слизистая оболочка рта была цианотична. Предложенный корм петух не ел.

Диагноз: дифтерит. В 20 ч. петуху ин'ецировано в грудной мускул 8,0 АО. 17/XII—25 г. При исследовании петуха на второй день после ин'екции АО отмечалось значительное улучшение общего состояния, петух, производя звуки, собирал зерна и проглатывал их, t°—41,6°, глазная щель правого глаза открыта, левый же глаз открылся после промывания тепловатой кипяченой водой. Имевшиеся на слизистой оболочки рта налеты купировались в два пятнушка, размерные линии которых были

равны 0,5 сант., припухание век левого глаза уменьшилось. 18/XII—Общее состояние хорошее, аппетит восстановился, незначительное припухание век левого глаза осталось, налеты уменьшились в размере и приобрели желтовато-серый цвет. 19/XII—Наблюдавшиеся накануне налеты и припухание уменьшились. 20/XII. На месте налетов имелись две точки серого цвета, слегка возвышающиеся над общим уровнем слизистой оболочки рта. 21/XII. Наблюдавшиеся точки исчезли, петух считался излеченным и выписан из клиники. Полное излечение наступило через 5 суток.

Случай № 2.

18/XII—25 г. Петух темно-серый, вес 3 кил., гр. Пулериц № клиническ. журн. 339. Status praesens: общее состояние бодрое; из ноздревых отверстий были сухие корочки, на темно-красного цвета слизистой оболочке рта имелось небольшое количество слизи. Петух, находясь в стационарной клинике, не подвергался лечению до 30/XII в ожидании развития более характерных признаков заболевания. 30/XII. Гнойное истечение из ноздревых отверстий и корочки в области последних; на слизистой оболочке ротовой полости имелись слизь и налеты светло-серого цвета, локализирующиеся с правой стороны нижнего клюва, размером в диаметре в 0,25 сант., на верхнем небе—в 0,5 сант. и с правой стороны гортани—в 0,5 сант. и с правой стороны гортани—в 0,5 сант., общее состояние бодрое.

Диагноз: дифтерит. 30/XII. Введено 8,0 АО. 31/XII Истечение из ноздрей прекратилось, на слизистой оболочке клюва налет исчез, на остальных местах уменьшился. 1/I—26 г. Налеты исчезли Полное выздоровление через 2 суток.

Случай № 3.

18/XII—25 г. Курица черная, вес 2 кил., гр. Пулериц. № 340. При осмотре обнаружены: во рту на слизистой оболочке, с правой стороны нижнего клюва, два сероватых пятнышка величиною с просяное зерно, слизисто-гнойное истечение из правого ноздревого отверстия, t°—42,1°. Диагноз: дифтерит. 19/XII. В 9 ч. 30 м. ин'ецировано в грудной мускул 6,0 АО. В 14 ч.—t°—41,8°. В 18 ч.—t°—41,6°. 20/XII. Пятна изчезли, незначительное истечение из ноздревого отверстия имелось, в 12 ч.—t°—41°. 21/XII. Имелась слизь в ротовой полости. 22/XII. За отсутствием признаков болезни курица считалась излеченной. Выздоровление через 3 суток.

Случай № 4.

18/XII—25 г. Курица пестрая, вес 2 кил., гр. Пулериц. № 341. При осмотре отмечено слизисто-гнойное истечение из ноздрей, припухание сережек и наличие тягучей слизи в ротовой полости, t°—42,2°. Диагноз: дифтерит. 19/XII 9 ч. 30 м. t°—42,2°. Ин'ецировано 6,0 АО. 14,9°. 18 ч.

t°—41,5°. 20/XII. Припухание сережек и истечение из ноздрей уменьшились, во рту была слизь. 21/XII. Указанные симптомы в своем размере регрессировали. 22/XII. Признаки болезни отсутствовали. Выздоровление через 3 суток.

Случай № 5.

26/XII—25 г. Курица серая, вес 1,5 кил., гр. Жирнова. Клин. № 477. При осмотре веки правого глаза курицы оказались опухшими, глаз совершенно закрытым; кроме того, обнаружены гнойный ринит и гиперемия слизистой оболочки рта. Диагноз: дифтерит. 27/XII. Признаки те-же, t°—42,2°. Ин'ецировано 5,0 АО. 28/XII. Ринит и гиперемия слизистой оболочки рта исчезли, опухание век не уменьшалось. 29/XII. Уменьшения опухания век не замечено. 30/XII. Ин'ецировано 5,0 АО. 31/XII. Опухание век несколько уменьшилось. 1/I—26 г. Отмечено дальнейшее уменьшение опухания. 2/XII. Веки нормальны. Выздоровление через 6 суток после первой ин'екции и через 3 суток после второй.

Случай № 6.

2/II—26 г. Курица черная, вес 2,5 кил., гр. Орлова, Клинич № 517. При исследовании курицы веки левого глаза оказались сильно опухшими, на левой щеке снаружи, недалеко от угла клюва, имелась вскрывшаяся полость, в щели которой замечено присутствие дифтеритической массы казеозного характера. Состояние курицы сильно угнетенное. Диагноз: дифтерит. Ин'ецировано 7,0 АО. 3/II. Припухание век уменьшилось. 5/II. Оставалось еще заметное опухание век; отмеченная 2/II полость на щеке не изменилась. 6/II. Припухание век исчезло, полость без перемены. Ин'ецировано 7'0 АО. 7/II. Картина та-же. 8/II. Полость была вскрыта с внутренней стороны щеки; при помощи острой ложечки удалена дифтеритическая масса, полость смазана иодной настойкой и в грудной мускул введено 7,0 АО. В течение последующих 8 дней через каждые 2 суток из полости удалялись вновь появляющиеся дифтеритические отложения с последующим смазыванием полости T-rae jodi. В указанное, а также и в последующее время до 20/II рана постепенно уменьшалась зарубцевывалась. 20/II. Курица была выписана здоровой. Выздоровление через 18 суток.

Случай № 7.

4/II—26 г. Курица серая, весом в 2,5 кил., гр. Орлова, Клинич № 532. При осмотре курицы обнаружены: угнетенное состояние, плохой аппетит и на левом глазном яблоке дифтеритические наложения, по снятии которых глаз оказался атрофированным. Диагноз: дифтерит. Налет снят. Ин'ецировано 7,0 АО. 5/II. Курица ест. 6/II. На месте первоначального присутствия дифтеритической массы появилась пленка стветло-серого цвета. 7/II. Пленка снята пинцетом. Курице введено 7,0 АО. 8/II. Аппетит и об-

щее состояние курипы хорошие. 9/II. Считалась выздоровевшей. Выздоровление через 5 суток.

Случай № 8.

13/II—26 г. Курица черная, вес 1,5 кил., гр. Крылова. № кл. журн. 541. По словам владельца, курица больна больше месяца. При исследовании замечены: припухлость в области cella infraorbitalis, закрывающая левый глаз; курица держала клюв открытым на 1,5 сант, вследствие имеющейся на небе, выступающей в ротовую полость, припухлости, покрытой дифтеритическими налетами серо-грязного цвета и неприятного запаха; кроме того отмечены затруднительный прием пищи и явления диарреи. Дианоз: дифтерит. 14/II. После вскрытия находящейся в ротовой полости припухлости, из последней было уделено незначительное количество массы крошковатого характера полного же опорожнения полости достигнуть не удалось по техническим затруднениям, т. к. открыть рот надлежащим образом было невозможно. 15/II. Ин'ецировано 5,0 АО. 16/II. Состояние несколько улучшилось, рот закрыт с перекрещиванием клюва. 17/II—18/II. Общее состояние курицы ухудшилось, аппетит отсутствовал и опухание in cella infraorbitalis не уменьшалось. 19/II. Ин'ецировано 5,0 АО. 20/II. Замечена слабость, явления диарреи ухудшились. 21/II. Слабость прогрессировала, курица была не в состоянии двигаться. 22/II. Курица пала. При вскрытии обнаружены истощение, дифтеритическое воспаление in cella infraorbitalis и налеты на слизистой оболочке рта; слизистая оболочка кишечника цианотична и припухша.

Случай № 9.

22/II—26 г. Курица черная, вес 1,5 килогр. гр. Кайзер, № кл. ж. 576. Веки левого глаза отекши: из ноздревых отверстий выделялось гнойное истечение: в глазной щели, а также на слизистой оболочке рта были дифтеритические наложения. Кроме того, у курицы замечено сильное угнетение и явления диарреи. Диагноз: дифтерит. 24/II. Ин'ецировано 5,0 АО. 25/II. Отмеченные признаки не изменились, общая слабость усиливалась. 26/II. Состояние без перемен. 27/II. Ин'ецировано 5,0 АО. 28/II. Улучшения не замечено. 1/III. Угнетение и слабость усилились. 2/III. Курица с трудом передвигалась, когда ее к тому побуждали. 3/III. Курица абсолютно отказывалась от предлагаемого ей корма, не двигалась. 4/III. Курица лежала совершенно ослабленной. 5/III. Курица пала. Вскрытие: кроме отмеченных клинических изменений найдено общее истощение и припухание слизистой оболочки кишечника.

Случай № 10.

22/II—26 г. Курица черная, вес 2 кил., гр. Кайзер. № кл. ж. 577. У больной были: слизисто-гнойное истечение из носовых отверстий, отек

слизистой оболочки век, дифтеритические налеты грязно-серого цвета в ротовой полости, слабый аппетит и диаррея. Диагноз: дифтерит. 23/II Ин‘ецировано 6,0 АО. 24/II. Какой либо перемены в отмеченных 22/II признаках не наблюдалось 25/II. Курица ест плохо, симптомы клинической картины не изменялись 26/II. Без перемены. 27/II. Ин‘ецировано 6,0 АО. В течение почти месяца явления, отмеченные при первом осмотре, не проходили и, с другой стороны, прогрессировали исхудание, общая слабость и явления диарреи. 23/III—26 г. Ин‘ецировано 6,0 АО. Улучшения не отмечалось. 26/III. Ин‘екция 6,0 АО. До дня смерти, последовавшей 6 IV—26 г.' курица постепенно слабела, отказывалась от корма. Вскрытие: крупознодифтеритические наложения на слизистой оболочке рта, наличие казеознокрошковатой моссы in cella infraorbitalis с правой стороны, истощение и воспалительные явления на слизистой оболочке кишечника.

Случай № 11.

24/II—26 г. Петух серый 3,5 кил. весом, гр. Игнатьева. № кл. ж. 602. Во время осмотра констатированы: угнетенное состояние, отсутствие аппетита, явления диарреи, отечность век правого глаза, который был закрыт, гнойный ринит и в 5 местах, на слизистой оболочке ротовой полости, дифтеритические налеты размером от 0,5 до 1,5 сант. в диаметре. Диагноз: дифтерит. Ин‘екция 9,0 АО. 25/II. Отечность век уменьшилась, появился аппетит, диаррея ослабла. 26/II. Петух бодр, хорошо клюет, испражнения нормальны, гнойное истечение из ноздрей незначительно. 27/II. Ин‘екция 9,0 АО. 28/II. Налеты уменьшились в размере. 1/III. Ринит исчез. 2/III. Состояние хорошее, отечность век исчезла. 3/III. Дальнейший регресс всех симптомов. 4/III. Имеются только три пятнышка на слизистой оболочке рта сероватого цвета. 5/III. Еле заметные пятна на месте бывших налетов. 6/III. Слизистая оболочка рта нормальна. Выздоровление через 10 суток.

Случай № 12.

4/III—26 г. Курица желтая, вес 2,5 кил., гр. Савельева, № кл. ж. 662. Из симптомов заболевания отмечены: отсутствие аппетита, налеты на слизистой оболочке ротовой полости. Диагноз: дифтерит. Ин‘ецировано 7,0 АО. 5/IV. Курица ест, налеты уменьшились. 6/III. Остались небольшие налеты и слизь во рту. 7/III. Налеты изчезли, слизь имелась. 8/III. Курица выписана здоровой. Выздоровление через 4 суток.

Случай № 13.

5/III—26. Петух черный, вес 3 кил., гр. Савельева. № кл. ж. 665. В области cella infraorbitalis с правой стороны имеется припухание, из ноз-

древых отверстий слизисто-гнойное истечение, на слизистой оболочке рта несколько дифтеритических нелетов желтовато-серого цвета, от просяного до чечевичного зерна. Диагноз: дифтерит. Ин'ецировано 8,0 АО. 6/III. Истечение из ноздрей уменьшилось. 7/III. Отмеченные признаки идут на убыль. 8/III. Припухание cella infraorbitalis и налеты уменьшились. 9/III. Истечение прекратилось, припухание исчезло. 10/III. Налеты исчезли. Выздоровление через 5 суток.

Случай № 14.

10/III—26 г. Петух серый, вес 2,5 кил., гр. Кайзера. № кл. ж. 690. При исследовании констатировано: припухание гребешка, слизисто-гнойное истечение из носовых отверстий и мелкие налеты на слизистой оболочке рта. Диагноз: дифтерит. 11/III. Ин'екция 7,0 АО. 12/III. Гнойный ринит ослаб. 13/III. Истечения из ноздрей нет. 14/III. Налеты изчезли, припухание гребня несколько опало. 15/III. 7,0 АО. 16/III. Консистенция гребешка была мягче прежнего. 17/III. Припухание спадает. 18/III. Продолжается уменьшение припухания гребня. 19/III. Гребень нормален. Выздоровление через 8 суток.

Случая № 15.

22/III—26 г. Петух темно-серый, вес 2,0 кил., гр. Кайзера, № кл. ж. 751. Обнаружены: гнойный ринит, отечность век левого глаза и на слизистой оболочке зева дифтеритические налеты величиною в 0,5 сант. в диаметре. Диагноз: дифтерит. 23/III Ин'екция 6,0 АО. 24/III. Гнойное истечение из ноздрей выделялось в меньшем количестве. 25/III. Налеты уменьшились, ринит исчез. 26/III. Ин'екция 6,0 АО. В течение последующих 7 дней налеты уменьшались и 2/IV слизистая оболочка была нормальна, петух был выписан. Выздоровление через 10 суток.

Случай № 16.

22/III—26 г. Петух красный, вес 2,6 кил. гр. Долнукова. № кл. ж. 756. По заявлению владельца, петух был куплен 20/III на базаре. При осмотре в клинике на слизистой оболочке рта обнаружено несколько сероватых налетов, при дыхании слышны хрипы. Диагноз: дифтерит. 23/III. Ин'екция 7,0 АО. 24/III. Перемены не отмечено. 25/III. Налеты уменьшились. 26/III. Налеты исчезли, хрипы при дыхании оставались. 27/III. Ин'екция 7,0 АО. 28/III. Слышимые при дыхании хрипы стали менее сильны. 29/III. Хрипы незначительны. 30/III. Голос звонкий, хрипы отсутствуют. Выздоровление через 7 дней.

Случай № 17.

23/III—26 г. Курица красная, вес 2 кил., гр. Корженьянц. № кл. ж. 771. Налицо были слизисто-гнойное истечение из ноздрей и отсутствие аппетита; при дыхании слышны хрипящие шумы. Диагноз: подозрение на дифтерит. Ин'екция 6,0 АО. Признаки постепенно ослабевали и 29/III окончательно изчезли, курица выписана. Излечение через 6 суток.

Случай № 18.

24/III—26 г. Курица темно-серая, вес 1,5 кил. гр. Васильева № 776. При осмотре отмечены следующие симптомы: гнойное истечение из ноздревых отверстий, наличие вскрывшейся полости вблизи угла ротового отверстия с правой стороны, дифтеритическая масса, видневшаяся в щели указанной полости, большое количество желтовато-серого цвета дифтеритических налетов на слизистой оболочке рта. Курица не могла принимать пищу. Диагноз: дифтерит. Ин'ецировано 5,0 АО. 27/III. Дифтеритическая массе выпущена из полости острой ложечкой, полость смазана иодной настойкой. 30/III, Вновь появившиеся отложения в полости и налеты со слизистой оболочки рта удалены и ин'ецаровано 5,0 АО. 3/IV. Ин'ецировано 5,0 АО. 8/IV. Снят налет грязно-желтого цвета, обладающий неприятным запахом. 14/IV. Налеты появившиеся вновь удалены и места присутствия их смазаны 1% раствора ляписа. 15/IV. Ин'ецировано 5,0 АО. 21/IV. Ин'ецировано 5'0 АО. 27/IV. Выписана курица по желанию владельца. Выздоровление достигнуто не было.

Случай № 19.

26/III. Курица светло-серая, вес 2,5 кил., гр. Васильева. № 782. Признаки: припухание в области cella infraorbitalis с левой стороны, налеты на слизистой оболочке рта и явления диарреи. Диагноз: дифтерит. Ин'ецировано 7,0 АО. 30/III—3/IV—15/IV—21/IV. В указанные числа курице вводилось по 7,0 АО. Изменений в сторону улучшения не наблюдалось, за исключением прекращения диарреи, которое наступило после второй ин'екции 1/IV. 27/IV. Курица выписана по желанию владельца в том-же состояни. Выздоровление не достигнуто.

Случай № 20.

3/IV—26 г. Петух красный, вес 2,0 кил., гр. Макашева, № кл. ж. 810. Петух приобретен владельцем за 2 дня до поступления в клинику. При осмотре найдено: гнойный ринит, цианотичность слизостой оболочки рта,

угнетенное состояние петуха, t° 41,7°. Диагноз: относительное предположение на дифтерит. Ин'ецировано 6,0 АО. 4/IV. Утром рано при явлениях судорожных поддергиваний и изгибания шеи петух пал. Вскрытие, произведенное в патолого-анатомическом кабинете Саратовского Ветеринарного Института профессором Н. В. Ланда, дало картину обострения сильно распространенного туберкулеза.

Случай № 21.

3/IV—26 г. Курица белая, весом в 1,5 кил., гр. Макашева, за № 809, купленная на базаре. При исследовании обнаружено: хриплое дыхание, истечение из глаз, припухание век, гнойный ринит и два налета небольшого размера серого цвета на слизистой оболочке рта. T° 41,2°. Диагноз: дифтерит. Ин'ецировано 6,0 АО. 4/IV. Признаки уменьшились. 5/IV. Ринит и кон'юнктивит исчезли. 6/IV. Дыхание нормально. 7/IV. Налеты едва заметны. 8/IV. Заметны два красноватых пятнышка на месте налетов. 9/IV. Выписана курица здоровой. Выздоровление последовало через 6 суток.

Случай № 22.

14/IV—26 г. Курица серая, вес 1,75 кил., гр. Келлер. № 880. Обнаружено резкое выраженное угнетение, почти полное отсутствие аппетита, дыхание, сопровождающееся хрипами, гиперемия слизистой оболочки рта, у корня языка налеты серого цвета, t°—42,2°. Диагноз: дифтерит. Ин'ецировано 6,0 АО. 15/IV. Общее состояние улучшилось. 16/IV. Курица ест корм. 17/IV. Дыхание нормально. 18/IV. Налеты приобрели более темную окраску. 19/IV. Имеется во рту большое количество слизи. 20/IV. Ин'ецировано 6,0 АО. 21/IV. Налеты удалены и места их присутствия смазаны иодной настойкой. 22/IV. Смазывание иодом с глицерином. 23/IV. Появившиеся налеты вновь удалены с последующим смазыванием иод с глицерином. 24/IV. Смазывание. 26/IV. Считалась выздоровевшей. Выздоровление через 12 суток.

Случай № 23.

10/I—27 г. Петух белый вес 1,5 кил., гр. Григорьева, № 33. При осмотре в клинике отмечены: гнойное истечение из ноздрей и небольшой налет на слизистой оболочке у корня языка. Диагноз: дифтерит. Ин'екция 5,0 АО. 11/I. Налет исчез, ринит уменьшился. 12/IV. Истечение из ноздрей прекратилось. Выздоровление через 2 суток.

Случай № 24.

12/I—27 г. Курица пестрая, вес 2 кил., гр. Григорьева. № 49. На слизистой оболочке ротовой полости имелись дифтеритические налеты светло-серого цвета, в 3-х местах величина налетов равнялась приблизительно 0,25 сант. в диаметре, в 2-х—0,2 сант. Кроме того, наблюдался ринит. Диагноз: дифтерит. 13/I. T° 42,3°. Ин'ецировано 6,0 АО в 15 г. T° 42,3°. Ринит исчез; налеты уменьшились. 15/I. T° 42,3° Налеты исчезли. Выздоровление через 2 суток.

Случай № 25.

8/II. Петух серый, вес 2,5 кил., гр. Исупова. № 208. При исследовании в клинике отмечены следующие симптомы: припухание в обласи cella infraobifalis левой стороны, резко выраженный кон'юнктивит левого глаза, гнойное истечение из ноздревых отверстий и 4 налета светло-серого цвета на слизистой оболочке рта. T° 42,0°. Диагноз: дифтерит. 10/II. Ин'ецировано 7,0 АО. 11/II. Припухание в области cella infraorbitalis осталось незначительное, t° 41,2°. Налеты исчезли за исключением одного локализирующегося на верхнем небе, истечение из ноздрей уменьшилось. 12/II. T° 41,5°. Налет исчез, истечение из ноздрей, а также незначительное припухание cella infaorbitalis имеется. 13/II. Опухание исчезло, осталось небольшое истечение серозного характера из ноздрей. 14/II. Петух здоров. Выздоровление через 4 суток.

СВОДНАЯ

№№ по пор.	Вид животного	Вес в кгр.	Время поступленя в клинику	Клиническая картина
1	Петух	3,0	16/XII—25 г.	Припухание век, ринит и налет во рту.
2	»	3,0	18/XII—25 г.	Ринит и налет во рту.
3	Курица	2,0	18/XII—25 г.	» » »
4	»	2,0	18/XII—25 г.	Ринит, припухание сережек и слизь во рту
5	»	1,5	26/XII—25 г.	Припухание век правого глаза и гнойный ринит
6	»	2,5	2/II—26 г.	Полость, содержащая дифтеритическую массу.
7	»	2.5	4/II—26 г.	Дифтеритический налет на глазном яблоке.
8	»	1,5	13/II—26 г.	1) Опухание cella infaorbitalsi, полуоткрытый рот. 2) На небе припухлость, налеты, кон'юнкктивит и диаррея.
9	»	1,5	22/II—26 г.	Гнойный ринит, дифтеритические налеты и диаррея.
10	»	2,0	22/II—26 г.	Отечность век, дифтеритические налеты во рту, диаррея.
11	Петух	3,5	24/II—26 г.	Угнетение, кон'юнктивит, ринит, налеты и диаррея.
12	Курица	2,5	4/II—26 г.	Налеты на слиз. оболочке ротовой полости.
13	Петух	3.0	5/II—26 г.	Припухание cella infraorbitalis, ринит и налеты.
14	»	2,5	10/III—26 г.	Припухание гребешка, ринит и мелкие налеты.
15	»	2,0	22/III—26 г.	Ринит, кон'юнктивит, дифтеритические налеты во рту.
16	»	2,5	22/III—26 г.	Налеты и хрипы.
17	Курица	2,0	23/III—26 г.	Слизисто-гнойное истечение из ноздрей и хрип при дыхании.
18	»	1,5	24/III—26 г.	Ринит, полость с дифтеритической массой и налеты.
19	»	2,5	26/III—26 г.	Припухания в области cella infraorbitalis и диаррея.
20	Петух	2,0	3/IV—26 г.	Гнойный ринит и угнетенное состояние.
21	Курица	1,5	3/IV—26 г.	Хриплое дыхание, ринит и налеты.
22	»	1,75	14/IV—26 г.	Угнетение, хриплое дыхание и налеты на слиз. оболочке рта.
23	Петух	1,5	10/I—27 г.	Гнойный ринит и налеты во рту.
24	Курица	2,0	12/I—27 г.	Ринит и налеты.
25	Петух	2,5	8/II—27 г.	Опухание cella infraorbitalis и налеты на слиз. оболочке ротовой полости.

ПРИМЕЧАНИЕ: В графе ин'екций числитель означает количество

ТАБЛИЦА.

Диагноз	Ин'екция молока	Результаты	Время выписки	ПРИМЕЧАНИЯ
Дифтерит	1/8	Вызд. через 5 сут.	21/XII—25 г.	
»	1/8	» » 2 »	21/I—26 г.	
»	1/6	» » 3 »	22/XII—25 г.	
»	1/6	» » 3 »	22/XII—25 г.	
»	2/5	» » 6 »	2/I—26 г.	
»	3/7	» » 18 »	20/II—26 г.	Хирург. вмешательс.
»	2/7	» » 5 »	9/II—26 г.	» »
»	2/5	Пала	22/II—26 г.	» »
»	2/5	»	5/III—26 г.	
»	4/6	»	6/VI—26 г.	
»	2/9	Вызд. через 10 сут.	6/III—26 г.	
»	1/7	» » 4 »	8/III—26 г.	
»	1/8	» » 5 »	10/III—26 г.	
»	2/7	» » 8 »	19/III—26 г.	
»	2/6	» » 10 »	2/IV—26 г.	
»	2/7	» » 7 »	30/III—26 г.	
Предпол. диф.	1/6	» » 6 »	29/III—26 г.	
Дифтерит	5/5	Выздоров. не достиг.	27/IV—26 г.	Хирург. вмешательс.
»	5/7	» » »	27/VI—26 г.	
Предпол. диф.	1/6	Пал	4/IV—26 г.	Вскрытие дало картину обострения туберкулеза.
Дифтерит	1/6	Вызд. через 6 сут.	9/IV—26 г.	
»	2/6	» » 12 »	26/IV—26 г.	Хирург. вмешательс.
»	1/5	» » 2 »	12/I—27 г.	
»	1/6	» » 2 »	15/I—27 г.	
»	1/7	» » 4 »	14/II—27 г.	

впрыскиваний, а знаменатель количество ин'екцируемого каждый раз материала.

Кроме приведенных 25 опытов в клинике лечилось молоком еще несколько больных дефтеритом кур, но за отсутствием полного наблюдения за течением и исходом болезни последних, они исключены из описания.

Как видно из протоколов, при различном весе птиц ин'ецировалось различное количество АО, именно: при минимальном весе в 1,5 кгр. вводилось 5,0 АО; на последующее увеличение веса на 0,5 кгр. прибавлялся 1,0 АО и максимальная доза при весе в 3,5 кгр. равнялась 9,0. Как ориентировочные нами брались дозы Hernеafh'a, который в своих опытах применял от 6,0 до 8,0 АО.

Повторными введениями молока имелось ввиду более быстрое купирование процесса и применялось оно при поражениях, которые, по нашему впечатлению, медленно шли на убыль и когда пораженные ткани не могли быть легко восстановлены однократной ин'екцией.

Количество ин'ецируемого материяла, в пределах нами применяемых, не вело к каким-либо неприятным осложнениям, за исключением одного случая № 20, когда на второй день после ин'екции последовала смерть нашего пациента.

Что же касается общей реакции птицы на введение молока, в первые часы после ин'екции нам таковой отметить не удалось и в большинстве случаев только на второй день замечалось улучшение общего состояния кур, за исключением №№ 9, 10, 16, 18, 19 и 20.

Обобщая наши наблюдения, мы получаем: из 25-ти лечившихся кур 19 выздоровели, и если исключить случай ошибочного диагноза № 20, то количество выздоровлений будет равна 79,16%. В трех случаях №№ 8, 9 и 10 наступила смерть птицы от дифтерита. в одном случае № 20 смерть последовала от обострения туберкулеза и в двух случаях № 18 и 19, несмотря на долгое систематическое лечение АО, выздоровления не достигнуто.

При однократном введении обезжиренного молока выздоровление наступило в 11 случаях, из них через двое суток в 3-х случаях №№ 2, 23 и 24; через трое суток—в двух случаях №№ 3, 4, через четверо суток в 2-х случаях №№ 12 и 25; через пять суток в 2-х случаях №№ 1 и 13 и через шесть суток в 2-х случвях №№ 17 и 21.

При двухкратном и большем количестве применения АО выздоровление достигнуто в восьми случаях, из которых через пять суток в 1-ом случае № 7; через шесть суток в 1-ом случае № 16; через восемь в одном случае № 14; через десять суток в двух случаях № 11 и 15; через 12 суток—в одном случае № 22 и через 18 суток—в одном случае № 6.

В трех случаях № 6, 7 и 22, кончившихся выздоровлением, кроме лактотерапии применялось дополнительно и хирургическое лечение, которое, по нашим наблюдениям, ускорило курс лечения.

На основании своих наблюдений я позволяю себе сделать некоторые выводы:

1. В начале заболевания дифтеритом кур, при наличии острых воспалительных явлений, обезжиренное молоко может быть с успехом применено, как терапевтическое средство.

2. В случаях застарелых, с наличием больших дифтеритических налетов, а равно при наличии полостей, содержащих дифтеритическую массу, пользуясь комбинированным методом хирургического лечения с лактотерапией, можно в некоторых случаях получить хороший результат.

3. В случаях, сильно запущенных, с явлениями истощения и диарреи лактотерапия, видимо, не предотвращает от летального исхода.

В дальнейшем нами предполагается выяснить гистологически влияние лактотерапии на пораженные дифтеритом ткани.

Считаю долгом принести глубокую благодарность заведывающему клиникой профессору А. Н. Алексееву за его руководство и содействие при выполнении вышеизложенной работы.

ЛИТЕРАТУРА:

1. **Богомолец.**—Патологическая физиология т. I. 1924 г.

2. **Бутомо В. Г.**—Некоторые данные о влиянии париэтельного введения молока в нормальный и инфецированный организм. (Ветеринарное дело № 1 за 1926 год).

3. **Богдановский.**—Протеиновая терапия в ветеринарии. (Белоруская ветеринария № 1 за 1924 г.).

4. Пр. **Михин** и **Павловский.**—Протеинотерапия при сибирской язве. (Практическая ветеринария и коневодство № 5-6 за 1926 г. и № 2 за 1924 год).

5. **J. Schmidt.** «Ellenberger—Schütz: Jahresbericht über die Leistungen aus dem Gebiete der Veterinärmedizin (Jahr 1921 und 1922).

Berlin, Verlag von Julius Spinger 1924».

6. **Михин** и **Павловский.**— Протеиновая терапия в ветеринарной практике. (Практическая ветеринария и коневодство № 2 за 1924 г.)

7. **Hutyra** и **Marek.** «Частная патология и терапия домашних животных. Том I.

8. **Вестник современной ветеринарии.** №№ 5, 6, 7, 8, 9 за 1925 г. и № 3 за 1927 г.

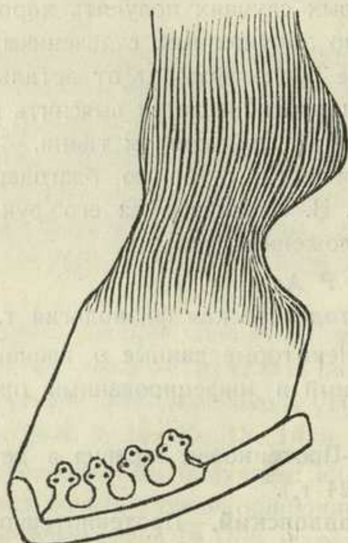
Бергельт.

Новая безгвоздевая подкова по Frtel'ю.

(С немецкого).

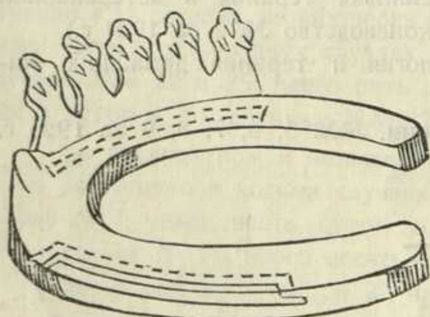
В течение последнего полгода была испробована на верховых и рабочих лошадях земской полиции в Хемнице новая безгвоздевая подкова. Способ прикрепления ясен из приведенных рисунков.

№ 1.

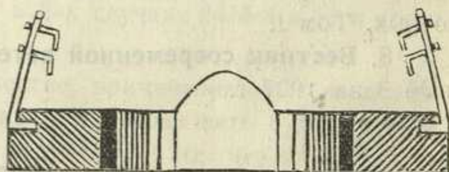


По наружному краю подковы выбраны бороздки, в которыя помещаются необходимыя для прикрепления скобки. Скобки, снабженныя на верхнем конце зубцами, ударами молотка сверху вниз укрепляются в роговую стенку. Зубцы снабжены вторичными крючками.

№ 2.



№ 3.



К началу испытания исправлялись различные недочеты. От исправления их в самом начале зависит главный успех прикрепления. Прикрепля-

емые подковы должны хорошо приходиться. Недостатком являлось, когда отдельные зубцы скобок подгибаются более других. Однако существует надежда устранить этот недостаток выбором надлежащего подковного материала для изготовления зубцов и другого способа изготовления.

Эртелевская ковка предпочтительно оказывалась у рабочей лошади. По причине пустой стенки была насильственно оторвана большая часть роговой стенки. Ковка посредством гвоздей была совершенно невозможна. Лошадь не могла бы несколько недель исполнять работу, пока копыто настолько отросло, чтобы опять можно было прибить подкову. С помощью же безгвоздевого Эртелевского метода лошадь была тотчас же подкована. Эта подкова ее хорошо излечила. Оторванная стенка, восстановленная искусственным рогом, благодаря скобкам, смогла принять свое положение. Лошадь была тотчас пригодна к службе, вначале, конечно, только к более легкой работе. Продолжительная бездеятельность, благодаря безгвоздевой ковке, была устранена.

При насильственном отрывании такой подковы пробитая роговая стенка не отрывалась. Зубцы свободно выходили из роговой стенки.

Подкова по Эртелю была испробована еще на нескольких лошадях, употреблявшихся в сельском хозяйстве в тяжелой запряжке и при работе в шахте, при чем она хорошо держалась.

О ковке по Эртелю подробно в 8-ой тетрадке журнала «Кузнец» сообщает, на основании нескольких предпринятых опытов, старший ветеринар Фишер, Директор Дрезденской Учебной Кузницы. Я никоим образом не могу присоединиться к уничтожающему приговору Фишера. В противоположность я считаю ковку по Эртелю вполне пригодной, именно, у лошадей с плохими слабыми роговыми стенками, когда она, как при вышеописанном случае, очень хорошо может применяться.

Остается однако ожидать, что ковка по Эртелю, которая запатентована, сможет вытеснить ковку с копытными гвоздями.

Перев. **А. Лубкин.**

Не смотря на такое благожелательство автора статьи к ковке Эртеля, по нашему мнению, невозможно расчитывать, что новый способ прикрепления подковы может быть прочным; в то же время полагаем, что даже небольшие 24—30 крючков, проникающие в роговую стенку существенно будут ее ослаблять и вредить. Совершенно непонятным кажется, каким образом достигается, как это показано на 3 рисунке, загибание крючков в роговой сетке. Поэтому нам представляется, что ковка по Эртелю не сможет получить широкого повседневного применения и ею можно пользоваться только в лечебных целях при тех или других дефектах копыт.

ПРОФДВИЖЕНИЕ.

Отчетный доклад о работе Республиканского Бюро Ветсекции Белоруссии

за время с 1-го июня 1926 г. по 1-ое сентября 1927 г.*).

I. Состав бюро и оргработа

Ветеринарная секция Белоруссии в настоящее время об'единяет всего 427 ветработников, из коих ветврачей 92, ветфельдшеров 204, ветсанитаров 86, микроскопистов 9, препараторов 5, работников канцелярского труда 11 и сторожей-уборщиков 20. Из указанного числа ветработников в городах числится 138 чел. (33 проц.), а остальная масса ветработников (289 ч. или 67 проц.) проживает в сельских местностях. Безработного ветперсонала по секции на 1-е сентября числилось 1 ветврач и 1 ветфельдшер—оба инвалида труда и пенсионеры, 2 ветфельдшера и 2 ветсанитара. Последние являются жителями окружных городов, имеют там небольшие собственности и не из'являют своего согласия занять свободные места по специальности где-либо на периферии в своем округе или в других округах.

Республиканское Бюро Ветсекции, избранное на 2-й Всебелорусской конференции ветработников в декабре м-це 1925 г. состояло из 7 членов и 3-х кандидатов к ним; из 7 членов Бюро—3 являлись работниками центрального аппарата, 2—работниками округов и 2 участковыми ветработниками, а из 3-х кандидатов Бюро—2 являлись окружными и 1 участковым ветработником.

В прошлом полугодии текущего года 2 члена Ресбюро (т. т. Агапитов и Чекалин) и 2 кандидата (т. т. Бурцев и Глебович) выбыли из состава Бюро. Первые 3—ввиду ухода их из Белоруссии, а последний—по болезни. Таким образом, в настоящее время Бюро состоит из 5 членов и 1 кандидата к ним.

Из 8 укрупненных округов Белоруссии Ветсекции функционируют в 7, причем в отчетном периоде было организовано 3 Окрветсекции и проведены подготовительные работы по организации Ветсекции в последнем 8-м округе (Полоцком).

Связь Республиканского Бюро с Окрветсекциями, а равно с отдельными ветработниками, была как живая, так и письменая. Обмен протоколов заседаний с окружными Ветсекциями был налажен. Выезды в округа представителей РБ не носили регулярного характера из-за отсутствия средств на раз'езды и обычно, с целью увязки отношений с местами по союзной линии, использовывались служебные командировки тех членов и кандидатов РБ, которые выезжали в округа в целях выполнения админи-

*) Зачитан на заседании Президиума ЦП союза Медсантруд 31 августа 1927 г.

стративно-организационных заданий по поручению хозорганов. В отчетном периоде таких выездов было произведено до 9. Связь с местами была усилена еще путем возобновившего свой выход с осени прошлого года в городе Витебске при Бел. Гос. Вет. Институте журнала «Белорусская Ветеринария», в коем освещались вопросы союзного строительства, а также труда и быта ветработников. Увязка взаимоотношений с ЦП Союза МСТ и ЦБ Ветсекции вполне налажена, так как ответственный секретарь РБ состоял членом ЦП Союза МСТ и один из членов РБ — кандидатом ЦБ Ветсекции. Установлена была также самая тесная связь с быв. Ветеринарным Управлением, а ныне Ветеринарным Бюро НКЗема Белоруссии и все вопросы принципиального значения и организационного ветстроительства проводились всегда в жизнь при непременном участии РБ.

Работа РБ Ветсекции проводилась по вырабатанному им и утвержденному ЦП Союза плану, причем план этот вырабатывался на каждое полугодие в отдельности и распределялся между всеми членами Бюро для выполнения. В большей своей части план работ РБ выполнялся, невыполненные же в отчетном полугодии плановые задания обычно переносились на следующее полугодие в части, которая была признана Бюро необходимой к дальнейшему проведению в жизнь.

В отчетном периоде было проведено 2 расширенных пленума РБ Ветсекци, 4 окружных конференции Ветсекций и 6 окружно-городских собраний ветработников.

Заседания РБ устраивались регулярно через каждые 2 недели, в экстренных же случаях устраивались внеочередные заседания РБ. В отчетном периоде было проведено 20 очередных заседаний и 1 внеочередное заседание и рассмотрено было 83 вопроса, главным образом, организационного и тарифно-экономического характера. Посещаемость заседаний РБ довольно большая, обычно присутствует 12—15 чел., из коих 7—8 членов и кандидатов РБ, а остальные—ветработники гор. Минска и приезжие с округов. Интерес со стороны ветработников к работе РБ значительно вырос по сравнению с прошлым, на что указывает значительная посещаемость заседаний РБ и масса выдвигаемых вопросов.

II. Тарифно-экономическая работа.

В области тарифно экономической работы РБ Ветсекцией главное внимание уделялось вопросам заработной платы ветработников и урегулированию норм рабочего времени в ветучреждениях Белоруссии. В этом отношении в отчетном периоде было достигнуто некоторое улучшение. Так, зарплата участковым ветврачам была повышена на 10 р. или доведена до 75 р в м-ц, а санитарно-транспортным и эпизоотическим ветврачам до 90 р. в м-ц. В будущем же, т. е. в 1927/28 бюдж. году РБ намечено и ЦП Союза МСТ утверждена следующая зарплата для этих групп

ветработников: участковым ветврачам 85 р. и сантранспортным и эпизоотическим врачам 100—110 р. в м-ц в зависимости от местожительства и стажа. Зарплата же средних и младших групп ветработников весьма незначительно изменилась к лучшему и представляет довольно пеструю картину по разным округам, колеблясь от 36 до 50 р. для ветфельдшеров и от 22 до 30—40 р. для прочих групп; весьма низкой еще продолжает быть зарплата сторожам-уборщикам, которые местами получают по 12—16 р. в месяц. С будущего бюджетного года и этим группам ветработников проэктируется некоторое повышение зарплаты, непревышающее однако 6 проц. нормы.

В целях улучшения материального положения ветврачебного персонала и принимая во внимание начавшийся массовый уход такового из Белоруссии, последнему, по согласовании с администрацией, были разрешены совместительства по некоторым должностям, о чем и были даны директивные указания на места. Таким путем некоторым ветработникам удалось повысить основную зарплату на 15—20 р. в м-ц. Правовое положение ветработников также претерпело изменение к лучшему. Разработанные РБ Ветсекции совместно с быв. Ветуправлением НКЗ и проводимые в жизнь на местах правила внутреннего распорядка в ветлечебных и ветсанитарных учреждения, а также изданная Ветупром инструкции участковому ветперсоналу несомненно внесли регулирующее начало в уклад ветработы на местах. Но общий недостаток в Белоруссии ветврачебного персонала сильно тормозил осуществление типовых штатов во всех ветлечебных и ветсанитарных учреждениях, благодаря чему охрана труда не могла быть налажена в них с надлежащей полнотой и установлено нормальное рабочее время, в особенности для участковых ветработников. В несколько лучших условиях в этом отношении стояли ветработники городов, но и здесь вопросы охраны труда далеко не урегулированы. В участках же с неполным штатом, с большим радиусом и с громадным количеством скота не приходится и говорить о нормировке труда; только в участках с полным штатом имеется известная регулировка рабочего времени. В частности в прошлом полугодии тек. года РБ было приступлено к изучению профвредности труда всех групп ветработников и начата проработка вопроса по изучению труда и быта участкового ветперсонала, но эта работа пока не закончена и продолжается еще в текущем полугодии. Но и на основании уже полученных с мест данных рисуется довольно неотрадная картина, в которой протекает жизнь и работа ветперсонала. Квартиры на пунктах плохи и необорудованы, нет приспособлений для работ и прием больных животных в большинстве участков производится на открытых местах. Лишь в городах ветлечебницы более или менее оборудованы и то невсегда. Теплой одежды для раз'ездов нет и чувствуется недостаток специальн. и прозодежды. Не налажено дело с транспортом и

ощущается недостаток в перевозочных средствах. Отпуска, хотя и предоставляются, но где нет заместителей, невсегда возможно их использовать. Ресбюро приняты меры к предоставлению ветперсоналу с будущего года месячных отпусков, взамен существующих 2-х недельных.

РБ Ветсекции принимало весьма деятельное участие в штатной и финансовой комиссии НКФина и РКИ при обсуждении смет Ветуправления и Окрземотделов по ветеринарной части. Благодаря совместной с администрацией защите смет за последние годы было достигнуто некоторое увеличение отпуска кредитов на ветдело, причем это увеличение по годам выражается в следующих цифрах:

Какой бюджет	1925—26 г.	1926 - 27 г.	1927—28 г.
Госбюджет	223.675	309.399	311.000
Местн. средства	328.048	508.691	862.170
	551.723	819.090	1.173.117

С прошлого (1925/26) года приступлено было в Белоруссии к плановому ветстроительству, причем в каждом округе построено по одной образцовой ветлечебнице с квартирами при них для ветперсонала. В общем, за последние годы ветдело развивается довольно быстрым темпом как в количественном, так и в качественном отношении.

III. Культурно-просветительная работа.

Касаясь культурно-просветительной работы, следует сказать, что этот вид работы не выявил в полной мере всех задач, стоящих перед ней. Причиною этого следует считать, главным образом перегруженность отдельных членов РБ Ветсекции другими видами ветработы. Вся эта работа вылилась преимущественно в контактной деятельности с Ветуправлением, а ныне Ветбюро, по организации проведения ветпросветительной работы среди населения, а равно в поднятии квалификации членов ветсекции.

В частности же РБ Ветсекции принимало участие: 1) в составлении Ветуправлением планов и смет на ветпросветработу и в защите их перед финансовыми органами, причем в этом отношении следует сказать, что в текущем бюджетном году по сравнению с прошлым 1925/26 годом ассигнования на этом вид работы возросли на 40 проц. (вместо 2.653 р. отпущено было 3.322 р.), 2) в проработке программы повторительных курсов для ветврачей по бактериологии и эпизоотологии при Белорусском Гос. Вет. Бак. Институте, 3) в проработке программы по ветеринарии с зоогигиеной для семилеток и педтехникумов, 4) в разрешении вопроса о необходимости организации в Белоруссии курсов по переподготовке ветеринарных фельдшеров с целью облегчения им доступа к поступлеиию в

Ветинститут и 5) в постановке ветобразования в Белорусском Гос. Ветинституте путем заслушания докладов ректора Института и вынесения ряда постановлений по этому вопросу.

В целях проведения вопросов научного характера, РБ Ветсекции принимало активное участие в работах Минского ветеринарно-научного кружка и ветеринарно-научного об'единения при Бел. Гос. Ветинституте. За отчетный период Минским ветеринарно-научным кружком проведено было 6 заседаний, на которых был рассмотрен целый ряд вопросов по улучшению ветдела на территории Белоруссии. Более активная работа была проявлена ветеринарно-научным об'единением при Белгосветинституте, где за это время было проведено до 15 заседаний, на которых было заслушано значительное количество докладов, преимущественно научно-исследовательского характера. При Минском вет. научном кружке имеется небольшая библиотечка и выписываются журналы: В. Сов. Вет., Практ. Вет. и Конев., Ветеринарное Дело и Белорусская Ветеринарная. К работе кружка со стороны ветработников проявляется интерес, но большой посещаемости его заседаний и постановки докладов мешает расбросанность ветработников и перегруженность работой. Ресбюро Ветсекций были предприняты также шаги по организации вет.-научных кружков в тех окружных городах, где уже имеются Окрбюро Ветсекций и достаточное количество ветработников, причем такие кружки удалось организовать пока в 2-х окружных городах (Могилев и Орша). Для повышения квалификации ветврачебного персонала РБ был возбужден вопрос о научных командировках для ветврачей, причем с этой целью из среды врачей ежегодно командируется 1—2 чел. на курсы усовершенствования. Весною же текущего года при Белорусском Гос. Ветбакинституте были проведены повторительные курсы для ветврачей по бактериологии и эпизоотологии, которые прослушало 10 чел.

РБ Ветсекции принимало также весьма деятельное участие как в специальной, так и в общей прессе, путем помещения там целого ряда статей по профдвижению, а также по вопросам ветеринарии и животноводства; отдельные ветработники также принимали деятельное участие в прессе. Среди ветработников значительно распространен журнал «Вестник Соврем. Вет.», который выписывается Окрземотделами для всех почти участков, журнал же «Медработник» и «Бюллетени ЦК Союза» получаются всего в нескольких экземплярах.

Наконец, РБ Ветсекции способствовало втягиванию ветработников в клубную работу и в работу разных общественных организаций, путем обращения к ветработникам через Окр. Правления Союза особыми циркулярными письмами.

IV. Производственная работа.

В области производственной работы РБ Ветсекции за отчетный период была проделана довольно значительная работа. Так, на очередных

заседаниях и пленумах РБ были заслушаны следующие производственные доклады: 1) заведывающего Минской Ветбаклабораторией, 2) Минского Окрветврача, 4) зав Ветсанчастью Мингорскотобоен, 4) зав. Минокрветлечебницей, 5) зав. Мингормикростанцией, 6) зав. гор. станцией по борьбе с бешенством, 7) эпизоотического ветврача Минокрзо, 8) ректора Белорусского Ветинститута, 9) зав. Гомельской Бакстанцией и 10) директора Белорусского Ветбакинститута—всего 10 производственных докладов. Путем заслушания производственных докладов упомянутых ветучреждений РБ принимало деятельное участие в улучшении постановки ветеринарного дела в них, что и было достигнуто до некоторой степени в отношении перечисленных учреждений. В будущем РВ Ветсекции полагает центр тяжести своей производственной работы перенести на места, в соответствии с чем в плане работт текущего полугодия (июль—декабрь 1927 г.) и намечено заслушание ряда производственных докладов окружных и участковых ветработников.

V. Заключение.

Заканчивая настоящий краткий отчет о своей 15-ти месячной работе, РБ Ветсекции, учитывая роль и значение ветдела в сельском хозяйстве Белоруссии, а также обстановку ветеринарной помощи на селе, особенно в области охраны труда, считает необходимым в дальнейшем расширить и углубить свою работу в этом направлении, согласно существующих законоположений и запросов ветеринарии. В основу своей дальнейшей плановой работы РБ Ветсекции считает необходимым положить проработку вопросов по повышению квалификации ветперсонала, по организации научных командировок для ветврачей и по вовлечению ветеринарных работников в общесоюзную работу. В области зарплаты РБ находит необходимым добиться дальнейшего повышения таковой для всех групп ветработников, так как заработная плата их еще недостаточна. Наконец, в области производственной работы РБ считает необходимым усилить таковую и распространить ее на места.

ВЫПИСКА из ПРОТОКОЛА

заседания президиума ЦПО МСТБел. от 31/VIII—27 г.

Слушали:

Доклад РБ. Ветсекции (т. Жарин).

Постановили:

Заслушав доклад Ресбюро Ветсекции о проделанной работе, президиум ЦП работу считает удовлетворительной и взятую линию правильной.

Отмечая целый ряд достижений в работе, активное участие в производственной и бюджетной работе и т. д. Президиум ЦП в дальнейшем предлагает:

1) Усилить связь с местами, путем специальных выездов на места чл. РБ, а также использовывая в этих целях служебные камандировки их по основным должностям службы.

2) Принять меры к более полному обслуживанию нужд и запросов ветработников округов, в особенности работников села.

3) Закончить в этом полугодии организацию окружных бюро Ветсекции.

4) Приступить к проведению подготовительной работы и провести Всебелорусскую и окружные конференции ветработников в этом полугодии.

5) Держать твердый курс на дальнейшее подтягивание зарплаты ветработников, обратить особое внимание на повышение зарплаты участковых ветврачей, среднего и нисшего ветперсонала.

6) Принять меры к улучшению труда и быта ветработников, путем увеличения сети ветучастков, установления типовых штатов и урегулирования рабочего времени.

7) Добиваться в полной мере обеспечения всех категорий ветработнилов спец. и проз.—одеждой, согласно существующих норм.

8) Принять меры к обеспечению сельских ветработников соответствующими квартирами и вспомогательным персоналом для обслуживания амбулатор.

9) Добиваться урегулирования вопроса с раз'ездами участкового вет. персонала, путем предоставления ему перевозочных средств натурой или же ассигнования на эту цель достаточных кредитов.

10) Продолжить работу по изучению вопроса о профзаболаваемости и травматизме ветработников, согласовав указанную работу с Окротделениями и НКБ при ЦП.

11) В целях поднятия квалификации ветработников добиваться посылки большего количества их в научно-практические и научно-исследовательские учреждения.

12) Стремиться к усилению ветпросветительной работы на селе и культурной работе среди самих ветработников.

13) Усилить работу научно-ветеринарных кружков и принять меры к усилению влияния на их работу со стороны РБ и Окр. Бюро Ветсекции, концентрируя ее вокруг научных ветеринар. учреждений. (Витебск).

14) Прнять меры к большему освещению работниками мест на страницах специальной и общей прессы, вопросов ветеринарии в Белоруссии.

15) В целях переподготовки ветфельдшеров и облегчения постуцления им в Ветинституты добиваться организации по примеру прошлых лет повторительных курсов для ветфельдшеров.

16) Принять меры к большему вовлечению ветработников в профсоюзную и общественную работу.

17) Еще раз обратить внимание ОПС на необходимость уделения большего внимания работе среди ветработников, усилив руководстзо Окрбюро Витсекции, а также вопросам правовых норм ветработников.

Доц. А. В. Петров.

Предохранительная специфическая вакцинация собак против чумы.

Исследование D-r Ch. Lebailly—Директора бактериологической лаборатории в Кане.

(Реферат).

Под таким заголовком помещена во французском журнале «Revue gènèrale de mèdecine vètèrinaire» небольшая статья.

В ней автор в виде автореферата сообщает о результатах своих — настолько интересных для практической ветеринарии опытах получения специфической вакцины против чумы собак, что статья заслуживает почти дословной передачи. Эта работа, повидимому более полно, опубликована в «Comptes rendus de l'Academie des Sciences» от 1 августа 1927 г. (Отчеты Парижской Академии Наук), о чем говорит подстрочная сноска.

В начале автор напоминает о том, что чума собак, как установлено работами Carrè в 1904 г., вызывается фильтрующимся вирусом. Бактерии же, которым раньше приписывали роль специфического агента, являются лишь микробами вторичной инфекции. Фильтрующийся вирус чумы также, как вирус эпидемии людского гриппа, развиваясь в организме, подавляет естественную или приобретенную резистентность к общим патогенным бактериям.

Затем автор говорит, что чума собак болезнь заразная, проявляющаяся в собаководстве эпизоотически, в городах же энзоотически. Поражает весьма часто животных в возрасте первого года. При чем собаки чистых рас особенно чувствительны к заражению.

Давно пробовали бороться с этой болезнью посредством усиленной вакцинации и до сих пор существует значительное число вакцин и сывороток. Но их авторы отнюдь не решались приписывать им специфических свойств, так как действенность этих средств не выдерживала проверки ни эксперимента, ни практики. Они являются средствами профилактическими, способными развить в организме собак устойчивость только ко вторичным инфекциям, для которых специфический вирус чумы открывает входные ворота.

Д-р Лебайи, изучая две группы фильтрующихся вирусов ящура рог. скота и чумы собак, пришел к выводу о существовании глубокой разницы между тем и другим. Он исследовал методы вакцинации против этих двух эпизоотий, и с заключениями, касающимися яшура, автор думает пока повременить, относительно же предохранительной вакцинации против чумы собак предлагает практическое разрешение.

Автор производил опыты с тремя различными сортами вируса, собранными в чистом виде в крови только что подвергшихся заболеванию собак.

При чем оказалось, что эти вирусы легко сохраняются в состоянии замораживания при 10 — 14° ниже нуля в продолжении более 1 года. Болезнь, которую они вызывали, развивалась в типичных случаях следующим образом.

Заразительный контакт или прививка сопровождаются инкубационным периодом в 50 часов; потом температура повышается, достигая максимума (41°) около 72 часов. Следующий затем период состояния больного характеризуется более умеренной лихорадкой. Кожная сыпь не постоянно появляется так же, как и слезотечение, кашель, истечение из носа и пищеварительные расстройства. Эти симптомы продолжаются с переменной интенсивностью до конца болезни. В конце этого периода от 16 до 20 дней обнаруживается диффузный кератит, простой или двойной. А с 28 и до 35 дня можно констатировать нервные расстройства: неверная походка, выгнутая спина, парез задних конечностей; очень заметно такжа исхудание.

Когда животным удается избежать смерти от плевроперикардита, бронхопневмонии или паралича, то выздоровление их тянется долго и конец неизвестен.

Таков был ход болезненного процесса у собак при заражении их вирусами чумы.

Д-р Лебайи поставил своей целью совершенно воспрепятствовать развитию этой болезни, позволить собакам противостоять, без малейшаго расстройства, экспериментальному и естественному заражению.

Для этого автор и применил свою вакцинацию.

Осуществлял он ее прививкой под кожу предохраняемой собаки один только раз дозы вируса достаточной, чтобы в течение нескольких дней сделать ее невосприимчивой к заражению. Добыть вирус в культуре в настоящее время нет возможности и автор собирал его в селезенке, которая содержит его в наибольшем количестве. Печень, мозг, кровь дают переменчивые результаты. При других заболеваниях фильтрующимися вирусами проба вакцинации с эмульсиями органов или тканей обработанных формалином давали непостоянный результат по Curasson'у при чуме рогатого скота, по Valle'e Carrè и Rinjard'у при ящуре. Staub, напротив, опубликовал показательные случаи вакцинации такими же препаратами против чумы птиц.

При чуме собак употребление вируса живого вело к неудачам; в натуральном и даже ослабленном состоянии его трудно дозировать. Убитый же химическими агентами он становится очень легким для титрования.

Как источник вируса, выбирают собаку, достигшую максимума термического под'ема, сопровождающаго заражение (на третий или четвертый день).

У животного, подверженного продолжительной анестезии хлороформом, экстирпируют селезенку, которую растирают и эмульгируют в физиологической жидкости по 1 грамму органа на 10 куб. сант. раствора. Вирус убивается прибавлением антисептика; предпочтение должно быть отдано формалину, который рекомендовал и популяризировал Ramon со всем известным успехом. Прививная эмульсия используется в течение 48 часов и может быть консервирована несколько месяцев на леднике. Привитая под кожу большой иглой в дозе 10 куб. сант. на животное, она сообщает иммунитет в течение шести дней.

Нужды экспериментирсвания заставили автора поставить вакцинированных собак после четырех только дней в контакт с контрольными в полной инфекции. Они проявили только легкое лихорадочное заболевание без внешних признаков.

В общем д-р Лебайи вакцинировал 19 восприимчивых собак, от 4 до 6 месяцев; и все они впоследствии противостояли прививке вируса или непосредственному заражению. Пять контрольных, взятых в одном и том же состоянии, дали один случай смерти уже на сороковой день от паралича, два случая тяжелого продолжительного заболевания с каратитом и кахектическим состоянием, два случая более благоприятных.

Три вида вируса, собранные в Calvados'е и употребленные отдельно, проявили себя одинаковым образом.

В заключение д-р Лебайи выражает надежду, что вызванные его сообщением контрольные опыты покажут, всюду ли одинаков вирус чумы или может быть понадобится составить поливалентные формалиновые вакцины.

Все изложенное в этой статье представлено хотя и сжато, но вместе с тем и так ясно, что обнаруживает глубокую проработку автором вопроса борьбы с чумой собак.

Чума является заболеванием настолько специфическим и обычным у собак, что с древнейших времен и до сих пор считается, как бы «по штату положенной» для жизни собачьей.

К примеру, в недавно открывшейся при В. Г. В. И. терапевтической клинике мелких домашних животных из принятых за октябрь месяц 102 собак у 53 была диагносцирована чума (50 проц.). Это явление обычно для всех клиник и лечебниц, а не только для Витебска.

Борьба же профилактическая всякими сыворотками, как говорит и автор статьи, не надежна и всеобщего признания не имеет.

Несколько лучше обстоит дело с лечебными, опять же не специфическими мероприятиями, но и они явно действенны лишь в острый период переболевания животных, в первые 6—7 дней. Особым успехом в этом смысле пользуется применение протеино-терапии в виде ин'екции нормаль-серум, как о том сообщалось в «Белорусской Ветеринарии» А. А. Богда-

новским и проф. А. Н. Макаревским. Таковую же терапию применяет и наша клиника с большим успехом, при чем не раз, вопреки распространенному мнению, отмечено было благотворное действие нормальсерума и и на собак чувствительных пород: пойнтеров, сеттеров, фоксов и т. п. Лишь у особо изнеженных, да и поздно принесенных собак, в 2 случаях —понтер гр. М. и сеттер лаверак гр. Р.—наблюдались резкие нервные явления—судороги, параличи—приведшие к летальному исходу.

Предлагаемый автором вышеприведенной статьи способ предохранительной вакцинации против чумы собак имеет такое реальное биологическое основание, что повидимому должен дать положительные практические результаты, в чем также убеждает и успех опытов автора (19 собак не восприимчивых после вакцинации на 5 контрольных с резкими проявлениями заболевания).

К величайшему сожалению мы лишены возможности более детально ознакомиться с работами автора, так как он дает, кроме упомянутого выше журнала, также и в «Recueil de mèdecine vètèrinaire» подобную же сжатую статью.

Журнал же «Comptes rendus de l'Acadèmie des Sciences», на каковой имеется ссылка автора, в Витебске не получается.

Все же, вместе с автором, хочется думать, что его способ, заинтересовав врачей, вызовет неоднократные контрольные проверки на местах во всех странах и приведет в конце концов к выработке единого действительного способа борьбы с чумой собек, может быть даже и в виде предполагаемой поливалентной вакцины по способу д-ра Лебайи.

РЕФЕРАТЫ:

Helm. Schutzimpfungnn bei Schweinerotlauf.

Белые мыши, по опытам автора, при интраперитонеальном введении им эмфитона падали от рожи. Эмфитон же, введенный в кожу спины или хвоста—смерти не вызывал. Иммунитета против последующего введения, как сильно вирулентных культур, так и ослабленных рожистых бацилл, вызвать не удалось; хотя после введения ослабленных культур у зараженных белых мышей наблюдались замедления в появлении бацилл в крови, а также и в смертельных исходах. Для окончательной проверки эмфитона в выяснении его предохранительного действия необходимы опыты на свиньях. Опыты проверки прививочного вещества по Sabella (месячная бульонная культура рожи авирулентная для мышей) показали, что большая часть привитых мышей падала от рожи. Иммунитет создавался лишь у тех белых мышей, которые заражались невполне вирулентным рожистым штаммом. По методу Fusimura (рожистая культура убитая

иодкалием), Costa и его сотрудников не удалось у мышей достигнуть иммунитета против рожи.

Nusshag. Zur Diagnstik des Rotlaufs mit besonderer Berücksichtigung seiner Abgrenzung gegen die Schweinepest.

Чума свиней в своей класической форме может быть смешана с рожей свиней. Разграничение этих двух болезней, по автору, решается главным образом вскрытием. При роже свиней должна быть принята во внимание типическая кожная сыпь или выраженная септицэмия с характерными изменениями селезенки, почек и редко других органов. При хроническом течении рожи - появление новообразований на сердечных клапанах, преимущественно в левой половине. При чуме свиней, напротив, в ранней стадии ясно выраженная геморрагическая септицемия В поздних стадиях болезни картина меняется, и находимые при этом бактерии непостоянны. При диагностике на опытах животных не всегда удается вызвать их заражение. Бактериологическое распознавание рожи возможно только в том случае, если исследуемый материал совершенно свежий. Опытные жевотные при роже, по мнению автора, оказываются не пригодными.

Rudolf. Serumkrankheit des Schweines bei Rotlaufimpfungen.

У свиней после повторнаго парентерального введения противорожистой сыворотки иногда автору удавалось наблюдать анафилактические явления, характеризующие сывороточную болезнь. Вообще—свиньи мало чувствительны к гетерогенным сывороткам. Сывороточная болезнь у свиней выражалась в беспокойстве, кашле, окрашивании тела в багровый цвет и слабом повышении температуры. В тяжелых случаях наблюдалось обильное истечение слюны, одышка, частое отделение кала и мочи, иногда и смертельные исходы. В очень тяжелых случаях тонически-клонические судороги. Все названные признаки сывороточной болезни сравнительно быстро исчезают и только окрашивание кожи может оставаться в течение одного дня. (Zentralblatt für Bakteriologie, Parasitenkunde und Infektionskrankheiten. 1927 г. Bd. 84).

В. Н. Маккавейский.

ХРОНИКА.

1-е Всебелорусское ветеринарное научно-практическое совещание.

На 19-е декабря Наркомземом (Бел.) при Ветеринарном Институте в г. Витебске было созвано «1-е Всебелорусское ветеринарное научно-практическое совещание». Совещание было открыто в Актовом зале Ин-та инспектором по ветеринарии тов. Серповым в присутствии профессуры, преподавателей, ассисентуры и студентов IV-го курса Ин-та, а также местных гражданских и военных ветврачей.

К участию в совещании были привлечены: два представителя Ветеринарного Бюро Наркомзема, профессора и преподаватели Института, окружные и эпизоотические ветврачи, по одному от всех округов Белоруссии, заведывающие отделениями Ветбактинститута и зав. Минской Ветбаклабораторией.

Целью совещания было, с одной стороны, выяснение методов борьбы с заразными болезнями животных, имеющими наибольшее распространение в Белоруссии, а с другой—установление связи между Ветинститутом, как научным учреждением, с практическими ветврачами Белоруссии.

В президиум совещания были избраны: от Наркомзема—т. Серпов и Попов, ректор Ин-та Алонов, от профессуры —проф. Вышелеский и Макаревский, директор Ветбактинститута Лубкин, от эпизоотических ветврачей—Глуховский, от военных ветврачей—Студенцов и от профкома студентов—Мисников.

Совещанием были заслушаны доклады:

1. Общее состояние Ветдела в Республике в связи с борьбой с эпизоотиями, докл. инспектор по Ветеринарии т. Серпов.

2. Научные методы борьбы с ящуром, докл. проф. Вышелесский.

3. Печеночно-глистная болезнь овец и рог. скота в Белоруссии и меры борьбы с нею, докл. проф. Макаревский.

4. Злокачественная анэмия лошадей, докл. доц. Студицкий

5. Сибирская язва в Белоруссии и меры борьбы с нею, докл. доц. Лубкин.

6. Методы и научныя обоснования борьбы с «Рожей свиней», доц. Богдановский.

7. Научные методы борьбы с «Чумой свиней», завед. Чумн. отд. Ветбактин-та Глаголев.

8. Научные методы борьбы с бешенством животных, завед. Сыв. отд. Ветбактин-та Маккавейский.

9. Пироплазмоз круп. рог. скота в Белоруссии и меры борьбы с ним, Зав. Мин. лаб. Барцевич.

10. Необходимость врачебно-санитарного контроля над рыбным рынком и изучения патологии рыб,—докл. доц. Клемпарский.

11. Финноз и трихиноз свиней в Белоруссии и меры борьбы с ними— тов. Серпов.

12. Отчет о Ветеринарно-зоологическом музее к его 10-тилетию докл. Щербов.

Совещанием по всем докладам был принят целый ряд, весьма важных с научной и практической стороны, резолюций, выясняющих необходимые мероприятия по борьбе с заразными болезнями животных в Белоруссии.

Надо надеяться, что такие совещания, вводящие практические мероприятия по борьбе с заразными болезнями в русло научно-обоснованных методов, будут созываться ежегодно и что они окажут несомненную пользу развивающемуся животноводству в Белоруссии.

Заграничные закупки.

В Белорусском Вет'институте в 1926—27 г. выписано из заграницы (Германии и Австрии) через Наркомторг Б. инструментария и аппаратуры для кабинетов и лабораторий на 18.000 р. В 1927—28 г. выписывается из заграницы на 23.000 руб.

В Витебске организована мясная конвенция.

Согласно постановления Наркомторга БССР, в целях упорядочения мясной торговли и мясозаготовок, в гор. Витебске организовано бюро мясной конвенции, которое охватит своей деятельностью Витебский и Полоцкий округа.

Председателем мясной конвенции является Витебский окружной инспектор торговли тов. **Сороколетов**, а заместителем его—Полоцкий окружной инспектор торговли тов. **Добровольский**.



Окрлитбел № 5. Тип. «Коминтерн». Долгоруковская, 10. Зак. № 520—500 экз.

11. Финноз и трихиноз свиней в Белоруссии и меры борьбы с ними— тов. Серров

12. Отчет о Ветеринарно-зоологическом музее к его 10 летию— докл. Щербов

Совещанием по всем докладам был принят целый ряд, весьма важных с научной и практической стороны, резолюций, выясняющих необходимые мероприятия по борьбе с заразными болезнями животных в Белоруссии.

Надо надеяться, что такие совещания, вводящие практические мероприятия по борьбе с заразными болезнями в русло научно-обоснованных методов, будут созываться ежегодно и что они окажут несомненную пользу развивающемуся животноводству в Белоруссии.

Заграничные закупки.

В Белорусском Вет'институте в 1926—27 г. выписано из заграницы (Германии и Австрии) через Наркомторг Б. инструментария и аппаратуры для кабинетов и лабораторий на 18.000 р. В 1927—28 г. выписывается из заграницы на 23.000 руб.

В Витебске организована мясная конвенция.

Согласно постановлению Наркомторга БССР, в целях упорядочения мясной торговли и массозаготовок, в гор. Витебске организовано бюро мясной конвенции, которое охватит своей деятельностью Витебский и Полоцкий округа.

Председателем мясной конвенции является Витебский окружной инспектор торговли тов. Сорокалетов, а заместителем его—Полоцкий окружной инспектор торговли тов. Добровольский.



Окрлитбел № 5. Тип. «Коминтерн» Д...ская, 10. Зак. № 320 500 экз.



ОТКРЫТА ПОДПИСКА НА 1928 ГОД

НА ЕЖЕМЕСЯЧНЫЙ ЖУРНАЛ

„БЕЛОРУССКАЯ ВЕТЕРИНАРИЯ“

III-ий год издания.

1. Политико-общественные и экономические вопросы.

Редактор **Ю. В. Медениек.**

2. Оригинальные и переводные статьи по научной ветеринарии, животноводству, животноводственной индустрии и другим соприкасающимся отраслям.

Ред. проф. **А. Н. Макаревский**, проф. **Д. Бальзаментов** и доц. **В. А. Шадрин.**

3. Ветеринарное образование (работы ветинститута, ветбакинститута, научной конференции, ветсекций ОСО, научных ветеринарных кружков, ветпросветительная работа участков).

Редактор **Е. Ф. Алонов.**

4. Практическая ветеринария (научно-практическая и общественная работа участков, работа ветеринарно-санитарных учреждений, случаи из практики).

Редак. **С. К. Серпов** и **Н. Д. Устинов.**

5. Рефераты по русской и иностранной научной ветеринарии и по соприкасающимся с ней отраслям.

Редак. проф. **А. А. Шлитер.**

6. Профдвижение (работы Ресбюро ветсекции, окружных ветсекций, научных ветеринарных кружков, охрана труда, быт ветработников).

Редак. представ. Ресбюро и окружветсекций, **М. И. Жарин** и доц. **А. С. Лубкин.**

Ответственный редактор **Е. Ф. Алонов.**

Издатель—Белорусский Государственный Ветеринарный Институт.

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЖУРНАЛУ:

Проф. Регенбоген и Гинц.—**Сборник 1.175 рецептов берлинских ветеринарных клиник и краткая рецептура.**

Перевод 3-го немецкого издания под редак. проф. **Макаревского.**

ПОДПИСНАЯ ЦЕНА: На 1 год вместе с прил. 9 руб.
На 1/2 г. „ „ „ 4 руб. 50 коп.
На 3 мес. „ „ „ 3 руб. 75 коп.
Прил. отдел.—2 руб. с пересылкой.
Для студ. вет. инст. и ветзоотехник. подписная цена на колич. не менее 5 экз. по удостовер. профкомов на 25% ниже.